

होमियोपैथिक
पारिवारिक चिकित्सा
(PARIBARIK CHIKITSA)

पन्द्रहवाँ संस्करण

एम. भट्टाचार्य एण्ड कं. प्राः. लिः.
होमियोपैथिक केमिस्टस्, फार्मासिष्टस् एण्ड पब्लिशर्स
७३ नेताजी सुभाष रोड
कलकत्ता-१

सर्वाधिकार संरक्षित]

[मूल्य १०.००
[Price 10.00

एम. भट्टाचार्य एण्ड^{'s} कं. प्राः. लिः.

७३ नेताजी सुभाष रोड, कलकत्ता-१ के तरफसे

श्री एच. भट्टाचार्य द्वारा प्रकाशित

Compiled, Edited & All Rights Reserved
by
Heramba Chandra Bhattacharyya

15th Edition

मुद्रक—

श्री सुबोधकृष्ण भट्टाचार्य

इकनमिक प्रेस

२५ रायबागान स्ट्रीट, कलकत्ता-६

भूमिका

पन्द्रहवाँ संस्करण

“पारिवारिक चिकित्सा” का १४वाँ संस्करण भी समाप्त हो गया । ईश्वरकी कृपासे इसकी हजारों-हजार प्रतियाँ हाथोंहाथ विक्रय हो गईं । यह ग्रन्थ घरके अभिभावक, गृहिणी, पर्यटक, प्रचारक, होमियोपैथिक स्कूलके विद्यार्थी, डाक्टर प्रभृति सबके लिए ही उपयोगी है । होमियोपैथिक चिकित्सा-प्रणालीको जनप्रिय बनानेमें, हमारी यह ‘पारिवारिक चिकित्सा’, जो विशेष काम कर रही है, उससे हमारा परिश्रम सार्थक ही हुआ है । इस ग्रंथमें बहुतसे आवश्यक विषय, जैसे— नरदेह परिचय (सचित्र), रोगीकी सुश्रूषा, रेपर्टरी अर्थात् रोग-लक्षणके अनुसार दवाका चुनाव और इधर जिन नवीन रोगोंका पता लगा है, उन सबकी चिकित्सा, आकस्मिक विपत्तियोंकी—दुर्घटनाओंकी चिकित्सा प्रभृति दे दी गई है । सारांश यह कि एक यह पुस्तक पासमें रहनेपर ठीक एक बहुदशी चिकित्सक साथ रहनेका काम देगी । जिस मकानमें यह पुस्तक रहेगी, उस घरके मनुष्य थोड़े ही अभ्यास और व्ययसे हर तरहकी व्याधिसे आत्म-रक्षा कर सकेंगे । इसी उद्देश्यसे इस पुस्तककी रचना हुई है ।

वर्तमान परिस्थितिमें कागज तथा छपाई इत्यादिका खर्च बहुत बढ़ गया है । इसलिये इसकी कीमत ज्यादा होनी चाहिये थी, फिर भी अपने ग्राहकोंकी सुविधाको देखते हुए, इसका मूल्य पूर्ववत् ही रखा गया है, जिससे इस परमोपयोगी ग्रन्थसे सर्वसाधारण भी लाभ उठा सकें ।

आशा है, हमारे सुहृद पाठक-पाठिकाएँ पूर्व संस्करणोंकी तरह इस संस्करणको भी अपनाकर हमें उत्साहित करेंगे ।

कलकत्ता
फरवरी, १९७० }

एम. भट्टाचार्य एण्ड कं. प्राः. लिः.

सावधान ! सावधान !! सावधान !!!

होमियोपैथिक पारिवारिक-चिकित्साका याज्ञारोमें नकल होना शुरू हो गया है । इससे पाठकगण सावधान रहेंगे एवं हमारे प्रकाशित 'होमियोपैथिक पारिवारिक-चिकित्सा' ध्यानपूर्वक देखकर खरीदेंगे ।

विषय-सूची

विषय	पृष्ठ
पहला अध्याय ...	१—१०४
मानव-शरीरकी रचना ...	१
मानव-अंगोंकी क्रिया ...	७२
गर्भ-विज्ञान ...	८८
दूसरा अध्याय ...	१०५—२१८
होमियोपैथी या सदृश-विधान ...	१०५
औषध-प्रस्तुति-प्रकरण ...	११६
औषध-प्रयोग-प्रकरण ...	११८
रोगके लक्षण और औषधका चुनाव	१२३
स्वास्थ्य-रक्षा-सम्बन्धी कई आवश्यक बातें	१३४
हैनिसैनके बताये हुए नये और पुराने	
रोगोंके लक्षण ...	१४२
रोग-लक्षण लिखनेका संकेत ...	१४६
नरदेह-परिचय और रोग-निर्णय ...	१५६
रोगीकी सुश्रूषा ...	१६८
पथ्य और पथ्य-प्रस्तुत-प्रणाली ...	१८७
चिकित्सा-प्रकरण (वर्णानुक्रमिक सूची देखिये)	
जीवाणु-प्रसंग	१८५

विषय	पृष्ठ
सक्रामक और स्पर्शाक्रमक बीमारियाँ	
तथा उनके रोकनेके उपाय	१६५
रोग-बीज	१६७
रक्ताम्बु-चिकित्सा-प्रणाली—	
रोगज जायु विधान या अनन्य विधान	१६६
साधारण रोग	२०२
हैजेकी स्थूल चिकित्सा	२०६
विभिन्न प्रकारके हैजे और उनकी प्रधान दवाएँ	२१६
शोणित रोग	२०३
मैलेरिया ज्वर-समूह	२६०
सात्रिपातिक ज्वर या टाइफायड ज्वर	२६१
धातुगत रोग	३६१
वात रोग	३६१
यक्ष्माकास या क्षय रोग	३६२
मेरुमज्जाके रोग	४८६
चक्षु-रोग	४६४
कर्ण-रोग	५१३
नाकके रोग	५२६
रक्त-संचालन-यंत्रके रोग	५४०
श्वाम यंत्रके रोग	५८६
जीभकी बीमारियाँ	६३७
अज र्ण या अग्निमान्द्य	६४७
अम्ल-रोग	६६०
परिपाक यंत्रके रोग	६२८
क्रिमि-रोग	७२२

विषय	पृष्ठ
मूत्रयंत्रकी बीमारियाँ	... ७४०
जननेन्द्रियके रोग	... ७६७
रतिज रोग	... ७७८
चर्म-रोग	... ८०२
कुष्ठ रोग	... ८३०
नखकी बीमारियाँ	... ८४३
मेद-वृद्धि रोग	... ८४४
मानसिक रोग	... ८४६
जायुज व्याधि या औषधजनित व्याधि	... ८७८
आकस्मिक दुर्घटना	... ८८८
तीसरा अध्याय	... ९१८—१०४७
स्त्री-रोग	... ९१८
हरित रोग	... ९५०
डिम्बकोषकी बीमारियाँ	... ९६०
योनिकी बीमारियाँ	... ९६५
गर्भ-धारण और प्रसव	... ९७५
प्रसव-दिन-निर्धारण तालिका	... ९८८
गर्भावस्थाके उपसर्ग	... १००१
प्रसवके बादके उपसर्ग	... १०३२
चौथा अध्याय	... १०४७—११२०
बाल-रोग	... १०४७
पाँचवाँ अध्याय	... ११२१—१२३७
भेषज-तत्व	... ११२१
भेषज-लक्षण-संग्रह	... ११२२

विषय

पृष्ठ

तन्त्र-जायु या टीशु रेमिटीज ... ११४५

ग्रन्थोक्त भेषज-तालिका ... ११५६

भेषज-सम्बन्ध-तथ्य ... ११७३

रेपर्टरी ... १२०४

खाद्यके उत्पादन और खाद्य प्राण ... १२२७

हिन्दुस्थानियोंके दैनिक ग्रहण करनेवाले कई

खाद्यके उत्पादन, खाद्य-प्राण और

शक्तिको सूची ... १२३३

परिशिष्ट

... १२३८—१२९९

एक वृन्द दवासे लाभ क्यों होता है ? ११८, १२३८

होमियोपैथिक मतकी वैज्ञानिक भित्ति १२५०

घात-दोष और उसका निराकरण १२५६

जीवाणु-तत्व या जीवाणु रहस्य १२७६

परिमाणा और कुछ कठिन शब्दोंका अर्थ १२६०

निर्घण्ट या वर्णानुक्रमिक

सूची

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
✓ अकौता	८२२	अनियमित ऋतु	६२५
" कानमें	५२६	अनुकल्परजः	६२६
अंग-विशेषकी दवाएँ	११५५	अनुभूति	१५१
अंगभंग	६१४	अन्तवृद्धि नख	८४४
अंगुलवेदा	८२६	अन्तर्लक्षण	१२३
अजीर्ण या अग्निमान्द्य	६४७	अन्तिमकाल	८४८
" के कारण सरमें चक्र	३५६	अन्त्र-प्रदाह	६६६
अंजनी या गुहौरी	५०६	अन्त्र-वृद्धि	७१८
अण्डलाल मिला पेशाव	७४८	अन्नावकर-झिल्ली-प्रदाह	६७१
अंडकोषका प्रदाह और बढ़ना	७७३	अन्नवहानलीका पुराना प्रदाह	६३२
अतिरजः	६२८	अपस्मार या मृगी	४५८
अतिसार या दस्त आना	६८८	अपरस	८३२
अदीठ फोड़ा या पृष्ठ-व्रण	८१४	अपूर्णार्द्ध मैथुन	७७६
अदूर दर्शन	५०४	अपोषणजनित धूमल रोग	४२१
अधकपारीका दर्द (सूर्यावर्त)	४४३	" लाल चमड़ा	४२२
अधिक नौद	४५१	अफार	६८७
अधिक संगमेच्छा	७७७	अफीमका अपव्यवहार	८८२
अनजानमें पेशाव	७५८	अफीम विष मात्रामें	८८२
अनन्य विधान	१६६	अम्ल-रोग	६६०
अनिद्रा	४४८	अर्ध दृष्टि रोग	५०३

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
अर्बुद या बतोरी	४२३	आँखोंकी पलकोंका लटक	
अर्बुद कानमें वृन्तविशिष्ट	५१६	पड़ना	५०७
” स्तनमें	६७२	आँखोंकी पलकों फटकना	५०७
अरिष्ट	११६	आगमें जलना	८८८
अलग दृष्टि	५०१	आघात	८६३
अरुणिमा	८१६	आँत चतरना	७१८
अलकोहल (शराब) का		आँतोंमें गुटिकादोष टी०वी०	४०१
अपव्यवहार	८८४	आँतोंको टँकनेवाली	
अलसर	६३८, ८०८	शिछीका उपदाह	६७१
अलसर आफ स्टामक	७०८	आधे सिरका दर्द	४४३
अलसरेशन आफ दि स्टामक	६५६	आनीकिया	८४४
अवकृद्ध योनि	६६७	आनुसंगिक चिकित्सा	१२२
अविराम ज्वर	२५७	आननिजम	७७६
अस्थिमंग या स्थानच्युति	६११	आप ही-आप पेशाब	
आइराइटिस	५०५	निकल जाना	७५८
आइसोपैथी	१६६	आप्येलमिया	४६८
आकर्षण या सुनकर	१३२	आयमजुल	७७०
आकस्मिक दुर्घटना	८८८	आमरक्त या रक्तमाशय	६६८
आक्षेप या खोचन	४७२, १०३५	आमवात या जुलपित्ती	८१७
आँख आना	४६८	आमाशयका जखम	७०८
आँखोंकी बीमारियोंकी कई		आरक्त ज्वर	३३६
प्रधान दवाएँ	४६४	आरक्त नासा	५३०
आँखोंमें काला दाग पड़ना	५०१	आर्काइटिस	७७३
” कीड़ा आदि घुसना	५०६	आर्टराइटिस	५८४
आँखोंकी बीमारीके कई		आर्टिकेरिया	८१७
उपसर्ग और चिकित्सा	५०६	आर्त्तव व्याधि	६२१

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
आर्थाइटिस डिफार्मेन्स	३८३	उदरामय (अतिसार)	६८८
आरारूट या शटीका शीरबा	१६०	उदर काटकर प्रसव	६६४
आस्कल्टेशन	१३२	उदरमें वायु-संचय	६८७
आसैनिकका अपव्यवहार	८८२	उन्माद रोग	८५०
आंशिक अन्धापन	५०३	उन्माद रोगीका पक्षाघात	८६५
आहार	१३४	उपघात (प्रवल)	८६८
ईचिंग आफ स्किन	८२१	उपदश (गर्मी)	७७८
इनग्रोइङ्ग नेल	८४४	" कठिन घाववाला	७७६
इण्टरट्रिगों	८१७	" कोमल-क्षत उपदंश	७८४
इण्टेस्टाइनल टियुबेर्युलोसिस	४०१	" जन्मगत उपदंश	७८३
इण्डाइजेशन	६४७	उपदंश-दोष	१९६४
इण्टेस्टाइटियल नेफ्राइटिस	७४४	उल्टी चमड़ी	७८८
इन्फ्लामेशन आफ दि स्माल इन्टेस्टाइन	६७०	उपमांस	८३७
इन्फ्लुएन्जा	३४७	उर्ध्व वृक्कक कोष व्याधि .	८००
इन्सोमनिया	४४८	उष्णता (शरीरकी)	१२७
इन्सैनिटी	८५०	ऋतु	६१६
इम्पेटिगो	८११	ऋतु शुल	६३१
इम्पोटेन्स	७७४	एक अंग या सब अंगोंमें कँपकँपी	४८३
इम्पफॉरेट हाइमेन	६६७	एक्जिमा	८२२
इरिटेशन	८१२	एक्जिमा आफ इयर	५२६
" स्पाइनल	६७३	एकज्वरके साथ रक्तकी कमी	२६०
इरिसिपेलस	३३६	एकज्वर या अविराम ज्वर	२५७
इर्रेगुलर मेन्स्ट्रू एशन	६२५	एक बून्द दवासे लाभ क्यों होता है ?	११८
इयर वैक्स	५२६	एकशिरा या कोष-वृद्धि	७७०
उच्चक्रम	११७		

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
एकांगीन या स्थानिक प्रमेह	७६०	ऐट्रोफी मस्कुलर	४८४
एकिमोसिस (काला दाग)	८६६	ऐडिनायड्स	५३७
एकीमैगैली	७६८	ऐथिरोमा	५८४
एक्स-आल्बैलिमस गायटर	७६५	ऐनाटोमी	१
एग-फिल्लप या अंडा	१६३	ऐनोमिया	४१३
एडिसन्स डिजीज	८००	ऐनोमिया प्राइमरी	४१४
एण्टराइटिस	६६६	" सेकेंडरी	४१७
एञ्जाइना पेक्टोरिस	५८१	ऐन्मावस	८१२
एन्तार्जंड स्लीन	७३८	ऐन्यूरिज्म	५८५
एन्लार्जमेण्ट आफ दि		ऐपेण्डिसाइटिस	६८४
प्रोस्टेट ग्लैण्ड	७७१, ७६३	ऐपेण्डिक्स-प्रदाह	६८४
ऐन्यूरिसिस	७५८	ऐप्थी	६३१
एपिडेमिक ड्राप्सी	४०७	ऐन्सेस	८०५
एपिलेप्सी	४५८	" आफ दि ब्रेस्ट	६७२
एपिस्टेक्सिस	५३३	" मियेटस	५२२
एपोप्लेक्सी	४५४	ऐयार्शन	१०१८
एफाशिया	६२७	ऐम्बियोपिया	५०१
एफोनिया	६२५	ऐमिबिक डिसेण्ट्री	६६६
एमिशन्स	७६७	ऐमिनोरिया	६२४
एम्ब्रालिज्म	५८८	ऐल्बुमेन वाटर	१६४
ऐरिथिमा	८१६	ऐल्बुमिनुरिया	७४८
ऐसिडिटी	६६०	ऐलिकैण्टियासिस	७२६, ८३३
ऐक्सिडेण्ट	८८८	ओजिना	५३१
ऐक्यूट नेफ्राइटिस	७४०	ओटाइटिस	५१३
ऐक्यूट ब्राइट्स डिजीज	७४०	ओटोरिया	५२०
ऐट्रोफी आफ दि स्टामक	६५६	ओटैलजिया	५१४

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
ओपियमका व्यवहार	८८२	औषध सेवनके समयका	
ओवेसिटी	८४४	पथ्यापथ्य	१२२
ओवेराइटिस	६६०	कई दूसरी चर्म-रोगोंकी संक्षिप्त	
ओवेरियन टियुमर्स	६६३	चिकित्सा	८३६
ओवेरियन ड्राप्सी	६६२	कच्छु या सोरा-दोष	१२६२
ओवेराल्जिया	६६२	कट-छण्ड	८६१
आमाल्जिया	३७४	कटिवात या कटि-पेशी वात	३७४
औषध	११६	कटिस्नायुवात या गृध्रसीवात	३७६
औषध-जनित व्याधि	८७८	कटी जगहसे खून गिरना	८६१
औषध लक्षण कहनेपर क्या		कठिन क्षत (घाववाला)	
समझा जाता ?	१२४	उपदंश	७७६
औषधका चुनाव	१२४	कण्डूयन (खुजली)	७२१
औषध किसे कहते हैं ?	१०५	कण्ठनलीका आक्षेप	४४७
औषध किस तरह रखनी	-	कब्जियत (गर्भावस्थामें)	१००६
चाहिये	११६	कर्ण रोग	५१३
” दो प्रकारका अरिष्ट,		कर्ण-कुहरमें फोड़ा	५२२
विचूर्ण	११७	कर्ण-नाद	५१६
औषध-प्रस्तुति-प्रकरण	११६	कर्ण-प्रदाह	५१३
औषध-प्रयोग-प्रकरण	११६	कर्णमूल-प्रदाह	५१७
औषध प्रयोग कैसे किया जाये	१२०	कर्णरोगके कई उपसर्ग, दवाएँ	५२७
औषध की मात्रा	१२१	कर्ण-व्रण	५१६
औषध कितने समयका अंतर		कर्ण-शूल	५१४
देकर देना चाहिये	१२१	कफ	६१८
औषध देनेके सम्बन्धमें कुछ		कब्ज	६८०
जरूरी बातें	१२१	कम दिखाई देना	५०१
		कसरत	१४६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
काँच निकलना	७१६	काला ज्वर	२६०
कांजम्पशन	३६२	कालिका	६७३
कांजुगल — ओना निज्य	७७६	काला दाग पड़ना	८९६
कान्कशन आफ ग्रेन	८६५	कालेरा	२०४
कान्बलशन	४७३	" आक्रमणावस्था	२१८
कान्बलशन आफ लेवर	१०३५	" पूर्ण विकसित अवस्था	२१६
कान्स्टिट्युशनल डिजीजेस	३६१	" हिमांग	२१६
कान्स्टिपेशन	६८०	" प्रतिक्रियावस्था	२२०
काक्सिगोडाइनिया	४३२, ६७४	" परिणामावस्था	२२१
कानमें अजीता	५२६	कितनी देरके अन्तरसे दवा	
कानमें आवाजें	५१६	देनी चाहिये	१२१
कानकी बीमारियाँ	५१३	किस दवाके बाद कौन	
कान बहना	५२०	दवा खूब चलती है	११७६
कानमें वृन्तविशिष्ट अर्बुद	५१६	✓ किस दवाके बाद कौन-सी	
✓ कानमें मैल	५२६	दवा नहीं चलती या	
कानमें दर्द	५१५	नुकसान करती है	११८८
काफो	१३८, ८८५	✓ किस दवाकी विष-क्रिया	
काफो पीनेसे नुकसान	१३८	किस-किस दवाको	
कामला रोग	७३६	नष्ट करती है	११६२
कार्नास (गद्दे)	८१३	किस समय या किस	
कार्पुलेन्स	८४४	अवस्थामें रोगीकी	
कावड्डल	८१४	कमी या वृद्धि होती है	१५२
कार्बोहाइड्रेट	१२२७	कीड़े काटनेकी वजहसे सपदाह	८१२
कामोन्माद	७७७	कीड़े काटना	८६६
कारण-वत्त्व (रोगका)	१५१	कीड़े काटनेकी वजहसे जलन	८१२
काला आजार	२६०	कुचल जाना	८९७

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
दूसरी दवाओंका		कोष्ठवद्धता (गर्भावस्थामें)	१००६
अपव्यवहार	८८६	कोष्ठकाठिन्य (कब्ज)	६८०
कुछ दूसरे क्रिमि रोग	७२५	कोहनीकी हड्डी खिसकना	६१७
कुछ मानसिक उपसर्ग		क्रम	११६
और उनकी दवाएँ	८७३	क्रम-निरूपण	१२०
कु-नख	८३७	क्रम या घनीभूत सूक्ष्म शक्ति	११८
कुक्षि-रोग या व्याधि कल्पना	८६७	क्रमनिक कैटार	५६३
कुष्ठ-रोग	८३०	क्रानिक पैरेकिमेटस	
" गुठिल	८३१	नेफ्राइटिस	७४२
" स्पर्शहर	८३१	" ब्राट्सडिजीज	७४२
कैंकड़ा या बिच्छू काटना	६००	" एण्डोकार्डाइटिस	५५७
कै और हिचकी	१३१	" रियुमेटिज्म	३७८
कैन्सर	८२५	क्रिटिनिज्म	७६६
" स्तनमें	६७३	क्रिमि	७२२
कैन्सर आफ दि माउथ	६३३	" सूतकी तरह	७२२
कैन्सर आफ दि स्टामक	६६०	" केचुएकी तरह	७२२
कैटार	५६०	" फीतेकी तरह लम्बी	७२३
" क्रानिक	५६३	क्रिमि शोणित	७२५
कैटारेक्ट	५०८	" श्लीपद या फीलपाया	७२६
कैटलेप्सी	४८४	" तन्तुखननकारी	७२७
कोकेनका अपव्यवहार	८८३	" क्षुद्रांत्र क्रिमि	७२८
कोमल क्षत उपदंश	७८४	" वक्रकोट	७२८
कोराइजा	५२६, ५६०	" चिपटी क्रिमि	७२६
कोरिया	४८२	" दंशमक्षिका	७२६
कोलाइटिस	६६६	" उड़नेवाली	७३०
कोष-वृद्धि या एकशिरा	७७०	" गोल	७२४

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
क्रिमि हूकवर्म	७२८	खींचन या आसेप	४७२
क्र.प. खाँसी	४४७	" या ऐठन	
क्रोरोसिस	६५०	(गर्भावस्थामें)	१००५
क्रिड्डी	६३६	खुजली	८१६
क्रिनिनका अपभ्यवहार	८८०	खुश्की	८३३
क्रिनिनसे रुका ज्वर	२८३	खूनकी पेशाब	८५१, ७८८
क्षत या घाव	८०८	गण्डमाला	३८६
क्षत पुराना	८०६	गनोरिया	७८५
क्षय रोग या यक्ष्माकाश	३६२	गम-यायल	६३०
क्षुद्रांत्र क्रिमि	७२८	गर्दन की अकड़न	३७३
क्षुद्रांत्र-प्रदाह	६७०	गर्मकाल	६२०, १००१
खसरा	३२५	गर्म-धारण और प्रसव	६७५
खाज या खुजली	८२१	गर्मके लक्षण	६७६
खाद्य या आहार	१३४	गर्म संचार	६२०
" छाना जातीय	१३५	गर्म-संचारके बाद मातृ-	
" स्नेह या मक्खन जातीय	१३५	देहमें परिचर्न	६७८
" शर्करा जातीय	१३५	गर्मका स्थितिकाल	६८२
खाद्य लवण जातीय	१३५	गर्मकालके कुछ सपसर्गोंकी	
खाद्यप्राण, संपादन और		दवाएँ	१०११
शक्तिकी सूची १२३६—१२३७		गर्ममें कन्वा और पुत्र	
खाद्यप्राण और खाद्यके		होनेका कारण	६६५
संपादन	१२२७	गर्मके विभिन्न मासोंमें	
खाद्यका परिमाण	१२३१	झूणके आकारका	
खाद्य-विपाकता	६६७	तारतम्य	६७७
खाल सघड़ जाना	८१७, ८३७	गर्मपात या गर्म-साव	१०१८
खाँसी	६१८	गर्मपात रोकनेकी चिकित्सा	१०१६

विषय	पृष्ठ
गर्भ-स्त्राव होनेके बादका	
इलाज	१०१६
गर्भावस्थामें अनिद्रा	१००७
गर्भावस्थामें अतिसार	१००६
" अनजानमें पेशाव	
निकलना	१००६
" उपसर्ग	१००१
" ऐंठन	१००५
" कब्ज	१००६
" कलेजा धड़कना	१००८
" कामल	१००६
" खाँसी	१००८
" ज्वर	१००६
" कलेजेमें जलन	१००६
" दर्द	१००८
" दाँतमें दर्द	१००२
" धातुकी बीमारी	१००६
" धातु-दोष	१०११
" थोड़ा पेशाव	१००६
" नकली प्रसवका दर्द	१०१०
" नियम पालन	६८२
" पीठ और	
कमरमें दर्द	१००१
" पेटमें कनकनी	१००६
" पेट बड़ा होनेके	
कारण कष्ट	२००६

विषय	पृष्ठ
गर्भावस्थामें पेट झूल पड़ना	१००६
" पेटमें बच्चा हिलनेके	
कारण कष्ट	१००६
" पेटमें ऐंठन	१००२
" पेशावकी तकलीफ	१००८
" बवासीर	१००८
" बाह्य जननेन्द्रियमें	
खुजली	१००६
" मरोड़	१००६
" माथेमें दर्द	१००१
" मानसिक कष्ट	१०१०
" मानसिक अवस्थाकी	
गड़बड़ी	१००३
" सुँहसे पानी गिरना	१००४
" मूच्छा	१००१
" मूत्रनलीका आक्षेप	१००८
" मृगी	१००३
" रजःस्त्राव	१००८
" रक्तस्त्राव	१०१०
" रक्तहीनता	१०११
" रुचि-विकर	१००७
" लार बहना	१००७
" वमन या मिचली	१००४
" शिराओंका फूलना	१००५
" श्वासकष्ट	१००७
" शोथ	१००२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
गर्भावस्थामे संन्यास रोग	१००३	गुटिका-दोष आँवोंमें	४०१
" स्तन बढ़ जानेके		गुल्म या मूर्च्छांगत वायु	४५३
कारण कष्ट	१०१०	गुरा और सरलांग्रका निकलना	७१६
" स्तनमें दर्द	१०१०	गुह्य क्षिप्त होना	१०३२
गर्भावस्थामे स्तनकी धुँडीमें		गुमड	८३७
प्रदाह या घाव	१०१०	गैंग्रीन	३५८
" हिस्टीरिया	१००३	गैंगलियन	८१२
गर्भावस्थाके उपसर्ग	१००१	गैस्ट्रोडाइनिया	६६६
गर्भिणी रोग	१००१	गैस्ट्राइटिस	६४२
गर्मी रोग	७७८	गोण या ब्यानुसंगिक	
गलगंड (घेघा)	७६४	रक्त खलपता	४१७
गलगंडके साथ जड़बुद्धि		ग्रन्थि-ज्वर	३२४
और शरीर-विकृत	७६६	ग्रन्थिवात या गठिया	३८१
गलक्षत	६३६	ग्रन्थि-पेशी-बन्धनी	८१२
गला फँसना	६२५	ग्रन्थोक भेषज-तालिका	११५६
गलेमें मछलीका काँटा		ग्राइप (इन्फ्लुएन्जा)	३४७
वगैरहका अटकना	६०७	ग्रेवेल	७६५
गलेकी हड्डी खिसकना	६१७	ग्लोकोमा	५०४
गांठ	३८१	ग्लोसाइटिस	६३७
गांठें-भरी पेशी-बन्धनी	८१२	ग्लुकोज वाटर	१६४
गात्र-दाह	८३४	ग्लेण्डुलर फीवर	३२४
गात्र-चर्म	१३१	घटा	८३३
गायटर	७६४	घनबंदी या फुन्सी	८१०
गाल-स्टोन	६७६	घमौरी	८३६
गिडिनेस	४४५	घाव सूखनेपर नाभि	
गुटिका-दोष	३६१	कैची रहना	१०५३

विषय	पृष्ठ
घुटना हट जाना	६१८
घोर निद्रा	४५१
ग्राण-शक्तिकी विकृति	
या लोप	५३६
चक्षु-रोग	४६४
चक्षु-प्रदाह या आँख आना	४६८
चक्षु-रोगकी कई प्रधान	
दवाएँ	४६४
” के उपसर्ग और	
चिकित्सा	५०६
चमड़ी रोग	७८८
चर्म या त्वक-इन्द्रियके	
उपसर्ग और दवाएँ	८३८
चर्म-रोगके खास-खास	
मौकेका इलाज	८०३
चर्म-रोग	८०१
चायका अपव्यवहार	८८५
चाय पीना	१३८
चाय पीनेसे हानि	१३८
चिकेन पाक्स	३३५
चिपटी क्रिमि रोग	७२६
चिर रोगकी चिकित्सा	
संकेत	१४६
चीज-वस्तु	१७५
चीरेका पानी	१६१
चीड़ेका माँड़ (मड)	१६२

विषय	पृष्ठ
चेहरे और दोनों	
शाखाओंके तन्तुओंकी	
अनैसर्गिक विवृद्धि	७६८
चेचक	३२६
चोकरकी रोटी	१६२
छाती दवानेका सपना	४५२
छानाका पानी	१६१
छिपा या वेश बदला मैलेरिया	२८६
छुछड़ा	७७५
” (उल्टा)	७७६
छोटी माता	३२५
जननेन्द्रियके कमजोरी और	
बोमारियाँ	७७५
जननेन्द्रियके रोग	७६७
जननेन्द्रियकी कमजोरी और	
संगमसे वितृष्णा	७७७
जबड़ेका अकड़ना	६१६
जन्मगत उपदंश	७८३
जमड़ा	८२२
जरायुकी अर्बुद	६५७
जरायुकी उग्रता	६५३
जरायुके कई दूसरे उपसर्ग	६५६
जरायुमें दर्द	६५६
जरायुका कर्कट या दूषित	
अर्बुद	६५७
जरायु निकलना	६५६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
गर्भावस्थामें सन्यास रोग	१००३	गुटिका-दोष आँतोंमें	४०१
" स्वन बढ जानेके		गुल्म या मूर्च्छागत वायु	४५३
कारण कष्ट	१०१०	गुह्य और सरलात्रका निकलना	७१६
" स्वनमें दर्द	१०१०	गुह्य छिन्न होना	१०३२
गर्भावस्थामें स्वनकी घुंड़ीमें		गूमड	८३७
प्रदाह या घाव	१०१०	गैंग्रीन	३५८
" हिस्टीरिया	१००३	गैंगलियन	८१२
गर्भावस्थाके उपसर्ग	१००१	गैस्ट्रोडाइनिया	६६६
गर्भिणी रोग	१००१	गैस्ट्राइटिस	६४२
गर्मी रोग	७७८	गोण या आनुसंगिक	
गलगंड (घेघा)	७६४	रक्त स्वल्पता	४१७
गलगंडके साथ जड़बुद्धि		ग्रन्थि-ज्वर	३२४
और शरीर-विकृत	७६६	ग्रन्थिवात या भठिया	३८१
गलस्रव	६३६	ग्रन्थि-पेशी-बन्धनी	८१२
गला फँसना	६२५	ग्रन्थीक भेषज-तालिका	११५६
गलेमें मछलीका काँटा		ग्राइप (इन्फ्लुएन्जा)	३४७
वगैरहका अटकना	६०७	ग्रेवेल	७६५
गलेकी हड्डी खिसकना	६१७	ग्लोकोमा	५०४
गाछट	३८१	ग्लोसाइटिस	६३७
गाँठें-भरी पेशी-बन्धनी	८१२	ग्लुकोज वाटर	१६४
गात्र-दाह	८३४	ग्लैण्डुलर फीवर	३२४
गात्र-चर्म	१३१	घटा	८३३
गायटर	७६४	घनबट्टी या फुन्सी	८१०
गाल-स्टोन	६७६	घमौरी	८३६
गिडिनेस	४४५	घाव सूखनेपर नाभि	
गुटिका-दोष	३६१	जँची रहना	१०५३

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
घुटना हट जाना	६१८	चेहरे और दोनों	
घार निद्रा	४५१	शाखाओंके तन्तुओंकी	
घ्राण-शक्तिकी विकृति		अनैसर्गिक विवृद्धि	७६८
या लोप	५३६	चेचक	३२६
चक्षु-रोग	४६४	चोकरकी रोटी	१६२
चक्षु-प्रदाह या आँख आना	४६८	छाती दवानेका सपना	४५२
चक्षु-रोगकी कई प्रधान		छानाका पानी	१६१
दवाएँ	४६४	छिपा या वेश बदला मैलेरिया	२८६
” के उपसर्ग और		छुछड़ा	७७५
चिकित्सा	५०६	” (उल्टा)	७७६
चमड़ी रोग	७८८	छोटी माता	३२५
चर्म या त्वक-इन्द्रियके		जननेन्द्रियके कमजोरी और	
उपसर्ग और दवाएँ	८३८	बोमारियाँ	७७५
चर्म-रोगके खास-खास		जननेन्द्रियके रोग	७६७
मौकेका इलाज	८०३	जननेन्द्रियकी कमजोरी और	
चर्म-रोग	८०१	संगमसे वितृष्णा	७७७
चायका अपव्यवहार	८८५	जबड़ेका अकड़ना	६१६
चाय पीना	१३८	जन्मगत उपदंश	७८३
चाय पीनेसे हानि	१३८	जमड़ा	८२२
चिकेन पाक्स	३३५	जरायुकी अवृद्ध	६५७
चिपटी क्रिमि रोग	७२६	जरायुकी उग्रता	६५३
चिर रोगकी चिकित्सा		जरायुके कई दूसरे उपसर्ग	६५६
संकेत	१४६	जरायुमें दर्द	६५६
चीज-वस्तु	१७५	जरायुका कर्कट या दूषित	
चीरेका पानी	१६१	अवृद्ध	६५७
चीड़ेका माँड़ (मड)	१६२	जरायु निकलना	६५६

विषय	पृष्ठ
जरायुका प्रदाह	६५४
जरायुका फूल उठना	६५६
जरायुकी बीमारियाँ	६५२
जरायुकी मृच्छा	६५३
जरायुमें प्रबल रक्त-सचय	६५६
जरायुके रक्त-स्राव	६५५, ६५६
जरायुमें वायु या पानी जमा होना या रक्त-सचय	६५६
जरायुका सड़ना	६५६
जरायुकी स्थान-च्युति	६५८
जरायुके कई दूसरे सपर्ग	६५६
जय श्री	११३
जल	१२२८
जलचेचक (पनसाहा)	३३५
जलासक	४६४
जबका मड	१६२
जहर खाना	६०६
जहरकी मात्रामें अफीम	६०७
जहरीला फोडा या घाव	८१२
जाडिस	७३६
जरायु व्याधि—	१४५, ८७८
कुछ दूसरी दवाओंका अपव्यवहार	८८६
अफीम	८८२
काफी	८८५
चाय	८८५

विषय	पृष्ठ
किनाइन	८८०
कोकेन	८८३
तम्बाकू	८८५
पारा	८७८
वरफ, कुल्फी या आइसक्रीम	८८६
मधु	८८५
शराब	८८४
सखिया	८८२
जाला पढ़ना	५०४
जीभकी परीक्षा	१२६
जीभका प्रदाह	६३७
जीभकी बीमारियाँ	६३७
जीभका जखम	६३८
जीभकी कई दूसरी बीमारियाँ	६३८
जीवागम रहस्य—	१२७६
जीवाणु-प्रसंग	१६५
जीवाणु शरीरमें कैसे घुसते हैं	२००
जुकाम	५२६
जुलपित्ती	८१७
ज्वर	२५४
„ अविराम या एक ज्वर	२५७
„ आंत्रिक	२६१
„ आरक्त	३४६
„ इन्फ्लूएन्जा	३४७
„ इरिसिपेलस	३३६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
ज्वर एक ज्वरके साथ		ज्वर सर्दी ज्वर	२५५
रक्तखलपता	२६०	„ सविराम	२६१
„ काला ज्वर	२६०	„ सान्निपातिक	२६१
„ खसरा	३२५	„ सामान्य ज्वर	२५५
„ ग्रन्थि ज्वर	३२४	„ सूतिका	१०३७
„ ग्राइप	३४७	„ सेरिब्रो-स्पाइनल	३५५
„ ग्लैण्डुलर	३२४	„ स्वल्पविराम ज्वर	२८५
„ चेचक	३२६	„ हड्डीतोड़ बुखार	३१८
„ छोटी माता	३२५	झटके	४८३
„ झिल्ली-प्रदाह	३४२	झिल्ली-प्रदाह	३४२
„ टाइफस	३१५	झींगुर या तेलचट्टा	
„ टायफायड	२६१	बंगैरहका उपद्रव रोकना	६०८
„ डेंगू	३१८	टायफायड फीवर	२६१
„ नासा ज्वर	५३५	टायफायड चार्ट	२६८
„ पनसाहा माता	३३५	टान्सिलाइटिस	६४१
„ पीत ज्वर	३२०	टिटैनस	४६२
„ पौनःपुनिक ज्वर	३१६	टिटानी	८०१
„ बहुव्यापक सर्दी	३४७	टिनिटस आरियम	५१६
„ मस्तिष्कावरक-प्रदाह	४२६	टिम्पैनिटिज	६८६
„ मोजल्स	३२५	टियुक्क्युलोसिस	३६१
„ मैलेरिया	२६०	„ इण्टेस्टाइनल	४०१
„ मेनिंजाइटि	४२६	टियुमर—	४२३
„ मोह ज्वर	३१५	„ युटेराइन	६५७
„ ऐलो-फीवर	३२०	„ आफ दि ब्रेस्ट	६७२
„ रक्तदोष	३५८	टीशू रेमिडीज	११४५
„ सड़ा बुखार	३५८	टी प्वायजन	१३८, ८८५

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
टुबेको प्वायजन	८८५	डिजिजेस आफ सरकुलेटरी	
टूथ-एक	६३४	सिस्टम	५४०
ट्रैमर	४८३	" " वार्टरीज	५८४
ठीक पोषण न होनेके कारण		" " वेन्स	५८७
पैदा हुआ घूमल रोग	४२१	" " रेस्पिरेटरी	
ठीक पोषण न होनेके कारण		आर्गेन्स	५८८
लाल ज्वर	४२२	" " डाइजेस्टिव	
डायबेटीज	४०२	आर्गेन्स	६२८
" मेलिटस	४०३	" " टंग	६३७
" इन्सिपिडस	४०३, ७५६	" " युटरस	६५२
डायरिया	६८८	" " युरिनरी	
डायलेटेशन आफ दि स्टामक	६५७	आर्गेन्स	७४०
" " " हार्ट	५६६	" " नेल्स	८४३
डिबार्डर्स आफ मेन्स्ट्रुएसस	६२१	" " मेण्टल	८४६
डिजिजेस आफ ओवरी	६६०	डिग्मोरिया	३४२
" " डकलेस		डिमेन्शिया	८६१
" " ग्लैण्ड	७६४	डिम्बकोपके कई दूसरे उपसर्ग	६६४
" " थाइमस		डिम्बकोपका अव्यव	६६३
" " ग्लैण्ड	८००	डिम्बकोपका ककट	६६४
" " ग्रैस्ट	६७१	डिम्बकोपका कवापन	६६४
" " वेजाइना	६६५	" की पुरानी बीमारियाँ	६६५
" " स्किन	८०१	डिम्बकोपका प्रदाह	६६०
" " सेक्सुअल		डिम्बकोपका दर्द	६६४
" " आर्गेन्स	६५२	डिम्बकोपकी बीमारियाँ	६६०
" " डयर	५१३	डिम्बकोपका शोध	६६०
" " नोज	५२६	डिम्बकोपकी स्थानच्युति	६६१

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
डिम्बकोषका स्नायुशूल	६६२	तन्तुजायु	११४५
डिम्बकोषका स्थूलकोष	६६४	तरुण स्वरयन्त्र-प्रदाह	५६६
डियुरेसिस	७५६	ताण्डव या नर्तन रोग	४८२
डिलिरियम ट्रिमेन्स	८७०	ताप (गर्मी)	१२७, १८०
डिलेड मेन्ट्रू एशन	६२२	तारकामंडल-प्रदाह	५०५
डिस्प्लेसमेण्ट आफ युटरस	६५८	तालुमूल-प्रदाह	६४१
डिस्पेप्सिया	६४७	त्रिकपाटीका उद्गोरण	५६२
डिस्मेनोरिया	६३१	” शीर्णता	५६३
डिसेण्ट्री	६६८	त्रिदोष	१२७०
” एमिबिक	६६६	त्वगेन्द्रियके उपसर्ग और	
” ब्लाड	६६६	दवाएँ	८३८
” बैसिलरी	७००	थाइसिस	३६२
डिस्लोकेशन	६१६	थर्मामिटर	१८६
डूश देना	१८३	श्रस	६३१
डेंगू ज्वर	३१८	श्राम्बोसिस	५८८
डेरा देखना	५०३	दमदम फीवर	२६०
डे ब्लाइण्डनेस	५०२	दमा	६०६
डेफनेस	५२२	दर्द	१३१, १५०
ड्रैकोनटियासिस	७२७	दर्द आदि उपसर्ग	१५०
ड्रग डिजिजेज	८७८	दंशमक्षिकाजनित रोग	७२६
ड्रग रिलेशनशिप	११७३	दर्शन परीक्षा	१३२
ड्राप्सी	४०६	दाँतका दर्द	६३४
तम्बाकूका अपव्यवहार	८८५	दाँतकी जड़से खून गिरना	८६२
तरुण और चिर रोग	१४३	दाद	८३८
तड़का (अकड़न)	४७३	दालका रस (जूस)	१६०
तन्तुखननकारी क्रिमि	७२७	दाहिने डिम्बकोषके रोग	६६४

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
दिनौंधी	५०२	धातुदोष और उसका	
दिमागकी कमजोरी	४३६	निराकरण	१२५६
दीमक प्रभृति कीडोंका		धातुदोषत्रय	१२६०
उपद्रव रोकना	६०६	धातुदोषल्लय	७६७
दुग्ध ज्वर	१०४४	धानके लावाका मड	१६२
दूध	१३७	धुँधला देखना	५०४
दूधका बुखार	१०४४	धूमल रोग	४२०
दुष्टव्रण	८१४	धूमल अपोषण जनित	४२१
दूरकी चोज न दिखाई देना	५०४	धैर्य	१६८
द्रुषित अर्बुद जरायुका	६५७	ध्वजभग	७७४
दृष्टि-क्लान्ति	५०३	नकली प्रसवका दर्द	१००५, १०१०, १०२२
दोनों शाखाओंका आक्षेप		नखकी बीमारियाँ	८४३
या टकार	८०१	नखकोप प्रदाह	८४४
द्विकपाटका उद्गोरण	५५८	नया और पुराना रोग	१४३
" की शीर्णता	५५६	नया मूत्रग्रन्थि-प्रदाह	७४०
द्रवकम—	११७	नयी सदी	५६०
धनुष्टकार	४६२	नरदेहपरिचय और रोग-निर्णय	१५६
धमनी प्रदाह	५८४	नर्तन रोग	४८२
धमनीका अर्बुद	५८५	नर्वस पैलिपटेशन	५७०
धमनीका कड़ापन	५८६	नाइट बनाइण्डनेस	५०२
धमनी कटकर रक्त गिरना	८६१	" मेयर	४५२
धमनी-प्राचीरका मेदापजनन	५८४	नाकका अर्बुद	५३६
धमनीकी बीमारियाँ	५८४	नाकके अगले भागके रोग	५३०
धवल, वच्चेका	१०६७	नाकके रोग	५२६
धातुकी बीमारी (गर्भावस्थामें)	१००६	नाकसे खून बहना	५३३, ८६२
धातुरोग	३६१		

विषय	पृष्ठ
नाक, आँख और कानमें	
कीड़ा घुसना	६००
नाककी छेदमें और कानमें	
कीड़ा घुसना	५३१
नाककी जड़में रोग	५३०
नाकका जखम या पीनस रोग	५३१
नाकका जखम या दर्द	५३१
नाककी पीव भरी फुन्सियाँ	५३०
नाकका प्रदाह	५२६
नाकका फोड़ा	५३०
नाकमें यन्त्रणा	५३१
नाकसे रक्त-स्राव	५३३
नाकमें सर्दी	५२६
नाककी सर्दी (नयी)	५६०
नाककी सर्दी (पुरानी)	५६३
नाक लाल	५३०
नाड़ी	५४२
नाड़ी हमारे मना बाहन-	
मात्र है	५४४
नाड़ी परीक्षा	५४२
नाड़ीकी विविध अवस्थाएँ	५४२
नाड़ीकी विविध अवस्थाओंसे	
मालूम होनेवाले रोग	
और दवाएँ	५४५
नाड़ी स्पन्दन	१२८, ५४५
नाड़ीस्पन्दनके अनुसारदवाएँ	५४७

विषय	पृष्ठ
नाड़ी, साँस और शरीरके	
तापका परस्पर सम्बन्ध	१२६
नालीके दूषित वाष्पसे	
श्वास-रोध	६०३
नाल काटना	१०२५
नसा-ज्वर	५३५
नासिकाका अर्बुद	५३६
नासिका, प्रदाह	५२६
नासा और कंठ तन्तुओंका	
बढ़ना	५३७
नासा रोगके कई उपसर्ग	
और दवाएँ	५३७
नासिया	६६२
नासूर	८०६
नियुमोनिया	६१२
नियुराइटिस	४७४
नियुरैस्थिनिया	४७६
नियुरैलिजया	४७७
निक्टिशन	५०७
निम्न-क्रम	११७
निःस्पन्द वायु रोग	
(हिस्टीरिया)	४८४
निष्ठा	१६८, १७२
नेसल पालिपस	५३६
नेफ्रालजिया	७५०
नेफ्राइटिस	६४०

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
पक्षाघात या लकवा	४६७	पाकाशयका पुराना घाव	६४४
पथरी	७६०	पाकाशयका प्रदाह	६४२
पथ्य और पथ्य-प्रस्तुत-प्रणाली	१८७	पाकाशयका प्रसारण	६५७
पनसाहा माता	३३५	पाकाशयकी शीर्णता	६५६
परमाणुपात	१२३८	पागल कुत्ता और सोंप	
परिभाषा	१२६०	काटना	८६८
परिष्कार परिछिन्नता	१६८	पागलपन	८५३
परिशिष्ट (क)	१२३८	पांडु या कामला	७३६
„ (ख)	१२५६	पानी	१३६
„ (ग)	१२७६	पानीमें डूबना	६०१
पर्निशस मैलेरिया	२८७	पानीमें डूबकर श्वासरोध	६०१
पर्वरा	४२०	पानीमें साफ कैसे मिलता है	१३६
पलकोंका फडकना	५०७	पामा या अकौता	८२२
पलकोंका झूल पडना	५०७	पारदका अपव्यवहार	८७८
पलकोंका सिकुडना	५०८	पाश्वर्वात	३७४
पर्ल बालों	१६०	पाशियल ग्लाइण्डनेस	५०३
पल्स	५४२	पायेमिया	३५८
पल्स-बीट	१२८, ५४५	प्लुरोडाइनिया	३७४
पसीना बन्द हो जाना	१०३६	पाल्पूरिया	७५६
पहली बारके रजः स्रावमें देर	६२२	पालिपस आफ दि इयर	४१६
/ पाइलस	७१०	पिचचंचु-अस्थि-प्रदाह	४६२
पाइरोसिस	६५६	„ प्रदेशमें दर्द	४६२, ६७४
पाकाशयका अर्बुद	६६०	पिचकारीका प्रयोग	१८५
पाकाशयका आक्षेप या दर्द	६६६	पिटोरियासिस	८३३
पाकाशयका घाव	६५६	पित्तसे पैदा हुआ सर दर्द	६६७
पाकाशयका दूषित जखम	६६०	पित्त-पथरी	६७६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
पिम्पल	८१०	पेरिटोनाइटिस	६७१
पिस्ट्यूल	५३०	पेराटाइटिस	५१७
पिस्तौलकी गोलीकी चोट	८६५	पेलाग्रा	४२२
पीत ज्वर	३२०	पेलविक ऐन्सेस	१०४३
पीली फुन्सियाँ	८११	पेलविक सेलुलाइटिस	१०४२
पुराना जखम	८०६	पेशियोंकी क्रमवर्द्धित शीर्णता	४६२
पुराना वात	३७८	पेशी-बन्धनी (ग्रन्थिल)	८१२
पुराना स्वरयन्त्र-प्रदाह	५६६	पेशी वात	३७१
,, कोरंडघटित मूत्र-		पैरकी अंगुलियोंमें घट्टे	८३८
ग्रन्थि-प्रदाह	७४२	पैप्लिटेशन आफ दि हार्ट	५६७
,, सन्धि-प्रदाह	३८३	पेस्टल इन नोज	५३०
पुरानी सर्दी	५६३	पोरका भात	१६३
पुरानी सूतिका रोग	१०४०	पोशाक	१४०
पूर्वावस्था (रोगीका)	१२५	पौनःपुनिक ज्वर	३१६
पृष्ठ-व्रण	८१४	प्योरपैरल फीवर	१०३७
✓ पेचिश	६६८	प्योरपैल इन्सेनिटी	१०४०
पेट झूल पड़ना	१००६	प्युट्रिड फीवर	३५८
पेट फूलना	६८६	प्यूबर्टी बायल	८१४
पेटमें वायु संचय	६८७	प्रकृत और अप्रकृत	
पेट इन दि हयर	५१५	प्रसव-वेदना	१०२२
पेन इन दि स्टामक	६६६	प्रचण्ड उन्माद या पागलपन	८५३
पेनफुल निप्ल	१०४५	प्रकृत प्रमेह	७८५
पेराफाइमोसिस	७७६	प्रकृतिगत लक्षण	२२५
पेरालाइसिस	४७७	प्रतिकार	२००
पेरालाइसिस आफ दि इन्सेन	८६५	प्रतिषेधक उपाय	१६५, २०७
पेरिकार्डाइटिस	५५०	प्रथम रजःस्रावमें विलम्ब	६२२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
प्रदर और श्वेत प्रदर	६४२	प्रसवकी तीन अवस्थाएँ	१०२३
प्रदरकी प्रकृतिवाले कई		प्रसव-दिन-निर्धारण	
उपसर्ग और दवाएँ	६४६	तालिका	६६८-६६९
प्रधान कई औषधोंका		प्रसवके बाद पसीना बन्द	१०३६
विशेष लक्षण	११२२	प्रसवके समय नीचे लिखी	
प्रबल उपघात	८६८	बुराईयोंसे बचना चाहिये	६६७
प्रबल सगमेच्छा	७७७	प्रसवके समय पालने	
प्रमेह (सुजाक)	७८५	योग्य विधि	१०२३
प्रकृत प्रमेह-विषय	१२७६	प्रसवके समय प्रसव कौशल	६८८
प्रकृत प्रमेह या सर्वाङ्गीण		„ समय तीन	
प्रमेह	७८५	आवश्यक कर्तव्य	६६३
प्रमेह एकाङ्गीण	७६०	„ सक्रमण ; रक्त-स्राव	६६३
प्रलाप-कम्पन उन्माद रोग	८३०	„ मनिपुर योनि तथा	
प्रसवका दर्द	१०२१	मलद्वारके मध्यवर्ती	
„ की अवस्थाके उपसर्ग	१०२०	स्थानका फटना	६६४
„ काल	१०२०	„ समयकी उपयोगी	
„ कालके उपसर्ग	१०३०	दवाएँ	१०१५
प्रसवकी किंस अवस्थामें		„ समयकी सावधानता	६६०
डा० बुनाना चाहिये	१०००	प्रसवकी अवस्थाके उपसर्ग	१०२०
प्रसवके समय बार-बार अथ		प्रसवके समयके उपसर्ग	१०३०
प्रयोगका दुष्परिणाम	१०४२	„ बादके उपसर्ग	१०३२
प्रसव (उदर काटकर)	६६४	„ बादकी अकडन	१०३५
„ (यन्त्रकी सहायतासे)	६६४	„ बादका स्राव	१०३३
„ (काटकर या मारकर		„ बादका रक्तस्राव	१०३४
सन्तानका प्रसव)	६६४	प्रसवके बाद वस्तिगृहका	
प्रसवका कार्य	६८४	कौपिक झिल्ली-प्रदाह	१०४२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
प्रसवके बाद कब्जियत	१०३७	प्रसवके बाद सूतिका ज्वर	१०३७
„ वाद खींचन या आक्षेप	१०३५	„ „ स्तन प्रदाह	१०४५
„ वाद नोंद न आना	१०३६	„ „ स्तनकी घुंड़ीमें	
„ वाद पसीना बन्द	१०३६	जखम	१०४५
„ वाद पेशाब बन्द	१०३६	„ „ स्तनमें दर्द	१०४५
„ „ सुखी	१०३६	„ „ स्तनमें ज्यादा	
„ „ सौरी बाई	१०३७	दूध होना	१०४६
„ „ उदरामय	१०३७	„ „ स्तनमें दूध न	
„ „ उन्माद	१०४१	होना या कम	
„ „ अर्स	१०३७	होना	१०४६
„ „ श्वेत-प्रदर	१०४१	„ „ स्तन कड़ा होना	१०४६
„ „ दर्द	१०३३	„ „ स्नाव	१०३३
„ „ पेट झूज पड़ना	१०४३	„ „ आप-ही-आप	
„ „ फूल गिरना	१०३२	दूध निकलना	१०४६
„ „ वस्ति गहरमें		„ „ स्तनमें फोड़ा	
पीव भरा फोड़ा	१०४३	होनेकी तैयारी	१०४७
„ „ विषाद-वायु रोग	१०४१	प्रसूतिकी सुश्रुषा	१०२८
„ „ सरके केश		प्राइमरी ऐनीमिया	४१४
उड़ जाना	१०४३	प्राइमरी स्प्लेनोमेगाली	७६६
„ „ पेशाब बन्द	१०३६	प्रास्टेटाइटिस	७७१
„ „ मूर्छा	१०३४	प्रुरिगी	८१६
„ „ योनिका मुँह		प्रुरिटस ऐनाई	७२१
और गुह्यद्वारका		„ प्रुडेण्डाई	७२१
फट जाना	१०३२	„ वैलिव	६६८
„ „ स्तनकी बीमारी	१०४३	प्रेगनेन्सी एण्ड लेबर	६७६
„ „ दुग्ध ज्वर	१०४४	प्रोलैप्सस एनाई	७१६

विषय	पृष्ठ
प्रोलेप्सस वैजिनाइ	६६८
रेक्टार्ड	७१६
प्रोस्टेट ग्लैण्ड इन्फ्लामेशन	७७१
प्रोग्रेसिव मस्क्युलर डेट्रोफी	४६२
प्रोटीन	१२२७
सीहा	१६६
सीहा और यकृत बढ़नेके	
साथ रक्त-स्रवणता	७४०
प्लुरिसी	६०३
प्लुरोडाइनिया	३७४
प्लेग (महामारी)	२४५
" एण्टेस्टाइनल	२४६
" ब्यूवोनिक	२४८
" न्युमोनिक	२४६
" सेप्टीसिमिक	२४८
फरकल आफ दि मियेटस	५१६
फ्रैक्चर्स	६१४
फाइमोसिस	७७५
फाइलेरियासिस	७२५
फॉसी लगाना	६०१
फीवर इण्टरमिटेंट	२६१
" इन्फ्लुएंजा	३४७
" इरिसिसेलस	३३६
" काण्टिन्यूड	२५७
" काला आजार	२६०
" कैटरल	२५५

विषय	पृष्ठ
फीवर ग्लैण्डुलर	३२४
" चिकेन पाक्स	३३५
" टाइफस	३१५
" टाइफायड	२६१
" डिफथीरिटिक	३४२
" डेंगू	३१८
" दमदम	२६०
" पर्निशस	२८७
" पियुट्रिड	३५८
" ब्रेकबोन	३१८
" माल्टा	२५६
" मास्कड मैलेरिया	२८६
" मीजल्स	३२५
" मैलेरिया	२६०
" मैलेगनेण्ट मैलेरिया	२८७
" यलो	३२०
" रिलैप्सिंग	३१६
" रेमिटेंट	२८५
" स्माल पाक्स	३२६
" स्कालेट	३३६
" सिम्पल	२५५
" सेरिब्रो स्पाइनल	३५५
फिश प्वायजनिंग	६०८
फिशर इन एनो	७२०
फिश्रुला इन एनो	७१६
फीलपाया	७२६, ८३३

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
फुड प्वायजनिंग	६६७	वच्चेका अर्बुद	१०५७
फुन्सियाँ	८१०	" अस्थिकी विकृति	११००
फुस्फुस या फेफड़ेका प्रदाह	६१२	" आँख उठना	१०६५
फुस्फुसवेष्ट-प्रदाह	६०३	" आँत बढ़ना	१०५४
फुस्फुसिया घमनी-कपाटकी		" इण्टरट्रिगो	१०६०
शीर्णता	५६३	" इरिसिपेलस	१०५६
फुस्फुसिया घमनी-द्वारका		" उपदंश	११०२
उद्गीरण	५६३	" उपांग-प्रदाह	१०८८
फूल न गिरना	१०३२	वच्चेका ऋतु परिवर्त्तनसे	
फेटिड ब्रेथ	६२६	रोग-वृद्धि	११०३
फेन्टिङ्ग	५७५	" एक ज्वर	१०७४
फेफड़ेका-प्रदाह	६१२	" एकशिरा	१०५५
फैट या चर्वी	१२२८	" एण्टराइटिस	१०६०
फोड़ा या स्फोटक	८०५	" ऐंठन या खींचन	१०६६
फ्रैक्चर एण्ड डिस्लोकेशन	६११	" ओठका फोड़ा या	
फ्लासिंग आफ नोज	५३०	ओष्ठ-व्रण	१०६२
फ्लाइङ्ग वर्मस	७३०	" कई धातुगत उपसर्ग	
फ्लाटुलेन्स	७८७	और दवाएँ	११०२
फ्लेबाइटिस	५८७	" कटे ओठ	१०६६
फ्लेमेशिया ऐल्बा डोलेन्स	१०४१	" कब्जियत	१०८६
वच्चेकी अंजनी (गुहौरी)	१०६७	" कर्ण-प्रदाह	१०६७
वच्चेका अंत्र-प्रदाह	१०६०	" कर्णमूल-प्रदाह	१०६७
" अकौता	१०५६	" कर्ण-शूल	१०६७
" अजीर्ण	१०६०	" काँच निकलना	१०५४
" अतिसार	१०८६	" कामला	१०५१
" अनिद्रा	१०७५	" कानमें खुजली	१०६७

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
बच्चे के कानमें मेल	१०६७	बच्चे की चमड़ा सघडकर	
" कानमें दर्द	१०६७	जखम होना	१०६०
" कान पकना	१०६८	" छातीका साँय-	
" कानके भीतर		साँय करना	१०५२
बत्तूरी	१०६८	" छाले सठना	१०५६
" कीड़े लगे दाँत	१०७८	" टाक पडना	१०६३
" कश झडना	१०६३	" टकार	१०६६
" कैरियम टीथ	१०७८	" टियुबक्युलोसिस	११००
" कोष्ठकाठिन्य	१०८६	बच्चे का टीका लगवाना	१०५३
बच्चे के रूप	१०८५	" डिफथीरिया	१०८५
" क्रिमि-दोष	१०६१	" घुतलाना	१०६६
" खलवाट पडना	१०६३	" तिल या जड़ूल	१०५७
" खाल सघर जाना	१०५८	" दमा	१०८२
" खुजली	१०५८	" दाँत निकलना	१०७७
" खून या रक्त		" दाँती लगना	१०७८
धिसकी कै	१०७६	" दिमागमें रक्त सञ्चय	१०७१
" खूनका पेशाब	१०६३	" डुबलापन	१०६७
" गण्डमाला	११०१	" दूध कै करना	१०७५
" गुटिका युक्त घाव	११००	" दूध न टाकना	१०५१
" गुहौरी	१०६७	" देहमें घाव	१०५७
" गुठीली फूलना	१०५६	" घबल रोग	१०६७
" ग्रन्थि प्रदाह	१०५६	" घातुगत सपसर्ग	
" ग्रन्थि ज्वर	१०८४	बौर दवाएँ	११०२
" घमौरी	१०५८	" घाव दोष या	
बच्चे की घु डी खौंती	१०८२	कोलिक पीडा	११००
" चक्षु-प्रदाह	१०६५		

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
वच्चेका नाक बन्द होना		वच्चेके पेटकी ऐंठन	१०८७
या सट जाना	१०८०	" पेशाव बन्द	१०६२
" नाकसे खून गिरना	१०८०	" पेशावमें विकार	१०६३
" नाकमें घाव	१०७६	" पेशावमें तलछट	१०६४
" नाक फूल उठना	१०७६	" पेशावमें बदबू	१०६४
" नाकपर पीवभरी		" पेशावकी बीमारियाँ	१०६२
फुंसी	१०७६	" पेशावका रंग	
" नाक बन्द होना	१०८०	बिगड़ना	१०६३
" नाककी जड़में दवाव		वच्चेकी प्रकृति और उपसर्गके	
मालूम होना	१०८०	अनुसार दवाएँ	११०३
वच्चेके नाकके अगले भागके		वच्चेका प्रदर	१०६६
उपसर्ग	१०८०	वच्चेका लोहा	१०७५
" नाक लाल होना	१०७६	" प्लुरिसी	१०८२
" नाभिके रोग	१०५२	" फूली नाभि	१०५३
" नारंगा	१०५६	" फोड़ा	१०६१
" नासिका-प्रदाह	१०७६	" बदनपर दाने	
" नाव आदि सवारीपर		निकलना	१०५६
घूमनेपर के	१०७७	" बहरापन	१०६७
" नियुमोनिया	१०८२	" बालास्थि-विकृत	११००
" नींद न आना	१०७५	" बिगड़ा हुआ पेशाव	१०६३
" नींदमें पेशाव	१०६२	" बिछावनमें पेशाव	
" नील रोग	१०५३	करना	१०६२
" पक्षाघात	१०७३	" बिवाई फटना	१०६३
" पाखाना, पेशाव		" ब्रह्मतालुका न	
न होना	१०५५	भरना	१०५६
" पालन	१०४७	" ब्रांकाइटिस	१०८२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
बच्चेका बेकायदा बाढ़	१०६७	बच्चेकी मेरुमज्जामें जल-	
" भूख न लगना	१०८५	संचयसे पैदा हुआ	
" भूत लगना या		विभाजित मेरु	१०७२
धनुष्टंकार	१०६४	" यकृत	१०६४
" मस्तिष्क-क्षिप्ती-		" यक्ष्मा	१०८४
प्रदाह	१०७०	" राक्षसी भूख	१०८६
" मस्तिष्कमें जल-		" रिकेट्स	११००
संचय	१०७१	" रोग और चिकित्सा	१०५०
" " रक्त-संचय	१०७१	" रोना	१०६५
" " खूनकी कमीसे		" रीढ़में पक्षाघात	१०७३
पैदा हुआ		" ल्यूकोडर्मा	१०६७
विकार	१०७२	" लंगड़ाकर चलना	११००
बच्चेका मसा	१०५७	" लिपिंग	११००
" मसा बगैरह अच्छा		" वमन या मिचली	१०७६
करना	१०५७	" विसर्प	१०५६
बच्चेका माथा बड़ा होना	१०५५	" शरीरपर धाव	१०५७
" माथेमें जूँ	१०६४	बच्चेकी शीर्णता	१०६७
" " रूसी	१०५६	" शूल-वेदना	१०८७
" मुँहकी तरह	१०५०	" श्वासकष्ट	१०८२
" मुँहमें घाव	१०६०	" सद्योजात शिशुका	
" मुँहमें पानी		सब जाना	१०५०
भर आना	१०६०	बच्चेका सर बड़ा होना	१०५५
" मृगी रोग	१०७४	" सरमें रूसी	१०६३
" मेनिंजाइटिस	१०७०	" सर्दी-खाँसी	१०८१
" मेरास्मस	१०६७	" सर्दी-गर्मी	१०७०
" मेरुदंडका पक्षाघात	१०७३	" सुखंडी	१०६७

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
बच्चेका स्क्रोफुला	११०१	बाघी	७६१
" स्टैमरिंग	१०६६	बाघक-वेदना या ऋतुशूल	६३१
" स्तन फूल उठना	१०५६	बायल्स	८०६
" स्पाइनल वाइफिडा	१०७२	बायोकेमिक दवाएँ	११४५
" स्पाइनलपेरालिसिस	१०७३	बायें डिम्बकोषके रोग	६६४
" हवा लग जाना	१०६४	बार-बार गर्भपात निवारण	
" हाइड्रोसेफालस	१०७१	करनेकी चिकित्सा	१०२०
" हिचकी	१०७७	बाल-रोग	१०४७
" हूप खाँसी	१०८५	बाली	१६०
" हैजा	१०६१	बाह्य जननेन्द्रियकी खुजली	७२१
बढ़ी हुई स्त्रीहा	७३८	बाहरी प्रयोगकी दवाएँ	११६
बढ़ी हुई शिरा	५८८	बाह्य लक्षण (रोगके)	१२३
बतौड़ी या अबुद	४२३	बाहरी लक्षण	१२३
बन्दूक या पिस्तौलकी गोली		बिलहार्जियासिस	७२६
बगैरहसे घायल हो जाना	८६५	बिलियस कालिक	६७६
बधिरता	५२२	बिलियस हेडेक	६६७
✓ बन्धत्व (बाँझपन)	६७०	बिलियरी कैल्कुलस	६७६
बरफ, कुल्फी या आइसक्रीम	८८६	✓ बिवाई फटना	१०६३
बराबरसे व्यवहारमें आये		बीमारी	१४२
होमियोपैथिक		✓ बीमारी लानेवाली मक्खियाँ	
औषधोंके नाम	११६	और मच्छरका उपद्रव	
बर्नस	८८८	बन्द करना	६०८
✓ बवासीर (अर्श)	७१०	✓ बिच्छू काटना	६००
✓ बहरापन	५२२	बुकास्थि सन्निहित ग्रंथि रोग	८००
✓ बहुमूत्र	४०१	बुढ़ापा और उसके पहलेकी	
बहुव्यापक सदी	३४७	दोनों अवस्थाएँ	८४६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
बुद्धि-बैकल्प	८६१	भेषज और भेषजवह	११६
बेरी बेरी	४८५	भेषज लक्षण समूह	११२२
बेलानाइटिस	७७६	भेषज शक्ति और भेषज	
बेहोश या सुवेकी तरह		क्रियाका स्थितिकाल	
पह जाना	६०४	सम्बन्धित भेषज तालिका	११५६
बेहोशी	५७५	भेषज-शक्तिकी सूची	११५६
बैसिलरी डिसेण्ट्री	७००	भेषज सम्बन्ध तथ्य	११७३
ब्यूवो	७६१	भ्रमणके समय वमन	८६८
ब्रण, स्फोटक, जखम	८०४	मक्खी, मच्छरका उत्पात	
ब्रण या विद्रधि	८०६	रोकना	६०८
ब्राइटस डिजोज या नया		मच्छलीका जहर	६०८
मूत्रग्रन्थि प्रदाह	७४०	मधुका अपव्यवहार	८८५
" पुराना कोरडघटित		मधुमेह	४०३
मूत्रग्रन्थि प्रदाह	७४२	मन्यौष	७७६, ७८८
ब्राकाइटिस	५६६	मकरीका अपव्यवहार	८७८
" पुराना	६००	मरा मांस या सूखी रुसी	८३३
बृहदन्त्र-प्रदाह	६६६	मल	१३३
ब्रेन फेग	४३६	मलद्वारका फट जाना	७२०
ब्लड डिजिजेस	२०३	मलद्वार और बाहरी	
ब्लड डिसेण्ट्री	६६६	जननेन्द्रियमें खुजली	७२१
भगन्दर	७१६	मसा	८३७, १०५७
भंग या स्थानच्युति	६११	मस्तिष्कका अवसाद	४३६
भातका मॉड	१६३	मस्तिष्कावरक झिल्ली प्रदाह	४२६
भूख न लगना	६५७	मस्तिष्क और कशेरुकाका प्रदाह	४२५
भूखीकी रोटी	१६२	मस्तिष्क कशेरुका ऊपर	३५५
भेषज-तत्त्व	११२१	मस्तिष्कमें जल संचय	१०७१

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
मस्तिष्कका विकम्पन	८६५	नाड़ी मंडल	२२
मस्तिष्कावरण-प्रदाह	४२६	बृहत् मस्तिष्क	२३
म स्तष्कमें रक्त स्तल्पता		लघु मस्तिष्क	२४
या रक्त संचय	४३३	सेतु	२४
मस्तिष्कमें रक्त-स्तल्पतासे		सुषुम्ना	२५
पैदा हुए विकार	४३२	मेरुदण्ड	२५
मस्कुलर रियुमैटिज्म	३७१	नाड़ी या स्नायु	२५
" ऐट्रोफी	४८४	मुँह	३३
✓ मसूढ़ोंका फोड़ा	६३०	जीभ	३३
महामारी	२४५	तालुमूल	३४
माँसपेशीका अवसाद	८६०	तालु	३४
माइलाइटिस	४६१	दाँत	३४
माइयोकार्डाइटिस	५६५	गलनाली	३६
/ माथेमें चोट	८६५	रक्तवाहक-संस्थान	२८
माथेकी खोलमें दाद	८३४	हृदय या हृत्पिण्ड	२८
/ माथेका केश झड़ जाना		पाकस्थली या आमाशय	३७
(प्रसूतिका)	१०४३	आंत	४२
मानव-शरीरकी रचना	१	बृहत् अंत्र	४२
त्वचा	१६	क्षुद्र अंत्र	४४
लोमकूप	२१	यकृत	४५
ग्रन्थियाँ	२१	पित्तकोष	४५
मेद या चर्बी	२१	प्लीहा	४५
तन्तु	२१	क्लोम-ग्रन्थि	४५
केश या लोम	२१	श्वास-प्रश्वास-संस्थान	४६
नख	२२	नाक	४६
नाड़ी-संस्थान	२२	गलकोष	४६

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
स्वरयंत्र	४८	मल	७८, १३३
श्वासनली	५०	श्वास-प्रश्वास-	
वक्षगद्गर	५०	संस्थानके कार्य	७९
फुफ्फुस या फेफड़ा	५०	फेफड़ेमें रक्त शुद्धि	८०
चदर-वक्ष व्यवधायक पेशी	५२	रक्तवाहक-संस्थानकी	
मूत्रवाहक-संस्थान	५४	क्रिया	८१
मूत्र-प्रणाली	५४	रक्त-कण	८१
मूत्राशय	५४	श्वेत-कण	८२
जननेन्द्रिय-संस्थान	५७	प्रदाह	८२
पुरुषोंकी जननेन्द्रिय	५७	मूत्रवाहक-संस्थान	८३
स्त्री-जननेन्द्रिय	६१	चर्म	८४
बॉव	६६	नाड़ी या स्नायु संस्थान	८४
कान	६६	मेरुदण्ड	८६
मानव-धर्मोंकी क्रिया	७२	ज्ञानेन्द्रिय	८७
कोष या सेल	७२	जनन-संस्थान	८८
दौत	७४	गर्म-विज्ञान	८८
जीम	७४	गर्भाशयमें भ्रूणका पोषण	९३
यकृतके कार्य	७५	गर्म वृद्धि	९४
पित्ताशयकी क्रिया	७५	गर्मका अग-निर्माण	९४
क्लोम ग्रन्थिकी क्रिया	७५	प्रसव	९८
प्रोटीन विरलेपक	७५	प्रसव-क्रिया	९८
श्वेतसार विरलेपक	७६	नाल काटना	९९
लोहाकी क्रिया	७६	परिल्लाव	९९
क्षुद्र अंत्रकी क्रिया	७६	भ्रूणमें रक्त संचालन	१००
बृहद् अंत्रकी क्रिया	७६	मानसिक उपसर्ग और दवाएँ	८७३
पाचन-क्रिया	७७		

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
मानसिक और शारीरिक उपसर्ग	१५३	सुखशायी-ग्रन्थिका प्रदाह	७७१
मानसिक रोग	८४६	सुखशायी-ग्रन्थिकी विवृद्धि	७७१, ७६३
मार्फियाका अपन्यवहार	८८२	मुख्य या स्वयम्भूत रक्त-	
माल्टा फीवर	२५६	स्वल्पता	४१४
✓ माल वैद्यके मतसे सॉप काटनेका इलाज	६१०	मुदा	७७५
मास्टरवेशन	७७६	मुँहकी तरह पड़े रहना	६०४
मांसका जूस	१६३	मुष्कत्वक प्रदाह	७७२
मांसपेशीका अबसाद	८६०	मुँहका घाव	६३१
मास्कि वेलिटेनिस	५०४	मुँहमें पानी भर आना	६५६
मायेलजिया	३७१	मुँहमें छाले	६२८
मिक्सेडिमा	७६६	✓ मुँहासा	८१४, ८३८
मिजल्स	३२५	✓ मुच्छ्रां (बेहोशी)	५७५
मिलनकोलिया	८५८	मुच्छ्रांवायु	४५३
मिल्क फीवर	१०४४	मुच्छ्रांकी दाद	८३७
✓ मिचली	६६२	मूत्र	१३३
मिश्रीका पानी	१६४	मूत्रकृच्छ्रता	७५६
मुख-गहरका गला घाव	६३३	मूत्र त्याग (अनजानमें)	७५८
" प्रदाह	६२८	मूत्रनलीका संकोचन	७५०, ७८६
" सड़नेवाल जखम	६३३	✓ मूत्र-पथरी	७६०
मुखव्रण	८३८	मूत्रपिण्डकी पथरी	७६१
मुखमण्डल	१३०	मूत्राशयकी पथरी	७६२
मुखमण्डल और दोनों शाखाओंके तन्तुओंकी अनैसगिक वृद्धि	७६८	मूत्रमार्ग-प्रदाह	७४६
		मूत्रमेह	४०३, ७५६
		मूत्रयन्त्रकी बीमारियाँ	७४०
		मूत्रशूल	७५०, ७६२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
मूत्रग्रन्थि-प्रदाह (सान्तर)	७४४	मेणस्ट्रू एशन स्कैण्टी	६२७
मूत्रग्रन्थि-प्रदाह (नया)	७४०	मेरुदण्डका सपदाह	६७३
मूत्र रेणु	७६५	केरुदण्डका पक्षाघात	४६२
मूत्ररोग और मूत्रनाश	७५२	मेरुमज्जाके रोग	४८६
मूत्ररोग-विकार	७५३	मेरुमज्जाकी उत्तेजना	४८६
मूत्राशयकी पथरी	७६२	" जल-संचय	४६०
मूत्राशय प्रदाह	७५५	" रक्त-स्वल्पता	४६०
मूत्राधिक्य या मूत्रमेह	७५६	" रक्तकी अधिकता	४६०
मूत्राशय-मुखशायी		" रक्त स्राव	४६०
ग्रन्थिका बढना	७७१	मेरुमज्जाका झिल्ली-प्रदाह	४६१
✓ मृगी रोग	४५८	" प्रदाह	४६१
मृदकल्प शिशु	१०५०	" क्षय	४६३
मेडिरिया-मेडिका	११२२	मेस्टाइटिस	१०४५
मेट्राइटिस	६५४	मैलिरिनेट पेस्थूल	८१२
मेट्रोरेजिया	६५५	मैलेरिया ज्वर समूह	२६०
मेण्टल डिजिनेस	८४६	मैलेरिया जनित धातु विकार	२८३
मेद वृद्धि रोग	८४४	मैलेरियासे उत्पन्न	
मेनिङ्गाइटिस	४२६	सविराम ज्वर	२६१
" स्पाइनल	४२५	मैलेरियाजनित स्वल्प-	
मेनिया	८५३	विराम ज्वर	२८५
मेनोपोज	६४८	मैलेरियाल काकेक्सिया	२८३
मेनोरेजिया	६२८	मोच खाना	८६६
मेणस्ट्रू एशन (डिजार्डर्स आफ)	६२१	मोतियाबिन्द	५०८
" इर्रेगुलर	६२५	मोह ज्वर	३१५
" डिसेड	६२२	मौलिक झीहा विवृद्धि	७६६
" विकैरियस	६२६	यकृत प्रदाह	७३०

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
यलो-फीवर	३२०	योनिमुख और गुहादेशका	
यक्ष्माकास या क्षय रोग	३६२	फटना	१०३२
याग सूष	१६३	योनिसे वायु निकलना	६६६
युटेराइन कैन्सर	६५७	रक्तका दबाव बढ़ना या	
" टियुमर	६५७	ब्लड-प्रेसर	५७६
" डिस्टलेस्मेण्ट	६५८	रक्त-दुष्टि	३५८
युरिनरी कैक्युलस	७६०	रक्त-पित्त	६४५
युरिमिया	७५३	रक्त-वमन	६४५
युरेथ्रा	७४६	रक्त-संचालन यंत्रके रोग	५४०
युरेथ्राइटिस	७४६	रक्त-स्वल्पता	४१३
योनिंका अबुंद	६६६	रक्तामाशय	६६८
योनि अवरोद्ध	६६७	रक्तलाव	१०३४
योनिंका आक्षेप	६६६	रक्ताम्बु चिकित्सा-प्रणाली	१६६
योनिंका कड़ापन	६७०	रजःस्तावमें विलम्ब	६२२
योनिंका कोषाच्छादित अबुंद	६६६	रजोनिवृत्ति	६४८
✓ योनिमें खुजली	६६८	रजोरोध	६२४
योनिंका नासूर	६७०	रजित रोग	७७८
योनि-प्रदाह	६६५	रतिज रोगके कई दूसरे उपसर्ग	७६३
योनिमें भार और दबाव		राइनाइटिस	५२६
मांलूम होना	६७०	रियुमैटिज्म	३६१
योनि-भ्रंश	६६८	" आफ हार्ट	५७२
योनिंका सड़ना	६७०	" ऐक्यूट	३६२
योनिंकी बीमारियाँ	६६५	" क्रानिक	३७८
योनिमें स्पर्श सहन न होना	६७०	" मस्कुलर	३७१
योनिंके कई दूसरे रोग	६६६	रिटेन्सन आफ युरिन	७५२

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
रिमीटेड आर्टिफिशियल		रोग-लक्षण कहनेसे क्या	
हेलिवरी	१०४२	समझा जाता है	१२३
रिलैप्सिड फीवर	३१६	रोगकी नहीं, रोगीको	
रन्थूला (खसरा)	३२५	चिकित्सा	१५०
रुही	८३३	रोग-लक्षणोंका घटना-बढ़ना	१५२
रतौंधी (रात्र्यन्धता)	५०२	रोगके लक्षण कैसे जानने	
रेतस्त्रलन	७६७	चाहिये	१२५
रेनल कैल्कुलस	७६१	रोगके लक्षण लिखनेका संकेत	१४६
" कालिक	७५०	रोग-लक्षण लिखनेकी कई	
रेपर्टरी	१२०४	साधारण विधियाँ	१४७
" ज्वर	१२११	रोग-लक्षण लिखनेकी कई	
" मृवाशय	१२०५	विशेष विधियाँ	१५०
रोकनेके उपाय	१६६	रोगी-ग्रह	१७३
रोग	१४२	रोगी-नाही	५४४
रोगका कारण-तत्व	१५१	रोगीके विशेष लक्षण	१५२
रोग पैदा होनेका कारण	१५१	रोगी-नाहीकी कई	
रोग-बीज	१६७	प्रधान दवाएँ	५४६
रोग-लक्षण (नया या पुराना)	१२३	रोगीकी सुश्रूषा	१६८
रोग-लक्षण और औपशका		रोगीकी सुश्रूषामें	
चुनाव	१२३	चिकित्सकका कर्त्तव्य	१८७
रोग कैसे कहते हैं	१२३	रोगीके लिये शोरबा या रसा	१६३
रोगज-जायु विधान	१६६	रोगीकी शय्या	१७५
रोग ले जानेवाले मक्खी,		रोगीकी सामग्रियाँ	१७५
मच्छरोंका आक्रमण		" ताप	१८०
रोकना	६०८	" नाही	१८०
		" पथ्य	१८१

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
रोगीकी वमन	१८०	वक्रकीट	७२८
" मल	१८०	वक्षस्थल	५०, १३२
" मूत्र	१८०	वक्षावरक-क्षिल्ली-प्रदाह	६०३
" शोरवा	१६३	वज्रपतन	६०३
रोगीकी श्वास-प्रश्वास	१८१	वज्रपतनसे श्वासरोध	६०३
" सुश्रूषा	१६८	वमन और हिचकी	१३१
लवण-जातीय खाद्य	१२२८	वमन और मिचली	६६२
लम्बेगो	३७४	वमनेच्छा (मिचली)	६६२
लाल त्वचा—पोषण न		वार्टिंगो	४४५, ६५६
होनेके कारण	४२२	वर्मस	७२२
" या श्वेतवेला	४२१	" टेप	७२३
लाल या सफेद दाने	८२०	" फ्लाइङ्ग	७३०
लाल मेह	७८६	" हुक	७२८
लाल आफ ऐपिट्टाइट	६५७	" रासण्ड	७२४
लिस्मैन डोनवान इन्फेक्शन	२६०	वस्त्रि-गह्वरकी कौषिक	
लियुकिमिया	४१६	क्षिल्लीका प्रदाह	१०४२
लियुकोरिया	६४२	वस्त्रि-गह्वरमें पीवभरा फोड़ा	१०४३
लिचेन	८२६	वहिरागत अक्षिगोलक	
✓ लू लगना	४६६	सयुक्त गलगण्ड	७६५
लेप्रोसी	८१०	वहिराहिनी नाली-शून्य	
लेड कालिक	६७५	ग्रन्थियोंके रोग	७६४
लैरिजाइटिस ऐक्यूट	५६६	वाइटामिन या खाद्य-प्राण	१२२७
" क्रानिक	५६८	वाइटामिन ए.	१२२८
लोकिया	१०३३	✓ " बी.	१२२६
लोकोमोटर ऐटेंक्सिया	४६३	✓ " सी.	१२३०
लोडेनमका अपव्यवहार	८८२	✓ " डी.	१२३०

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
✓ वाइटांमिन ई	१२३१	विष खाना	६६०
वात रोग	३६१, ७८६	विष फोटा	८१२
,, कटि या कटि पेशी वात	३७४	विष मात्रामें अफीम	८८२
,, कटिस्नायु वात या		विपाद-वायु रोग	८५८
गुच्छसी वात	३७६	विपाक वाष्प	६०१
✓ वात रोग, ग्रन्थिवात या		विसर्प	३३६
गठिया वात	३८१	विस्त्रुचिका और हैजेका पार्श्वक	२०५
,, गर्दनका वात	३७३	वीर्यपात और रेतस्खलन	७६६
,, नया सन्धिवात	३६२	बृहदन्न-प्रदाह	६६७
,, पार्श्व वात	३७४	वेजिनाइटिस	६६५
,, पुराना वात	३७८	बजाइना (डिजिजेस आफ)	६६५
,, पुराना सन्धि-प्रदाह	३८३	वेजिनिस्मस	६६६
,, पेशी वात	३७१	वेनेरियल डिजिजेस	७७८
,, स्कन्ध वात	३७४	वेरिकोस वेन्स	७८८
वात वेदनाके कई प्रकृतिगत		वेरिकोसील	५८८
लक्षण और दवाएँ	३८४	वैसिकल कैल्कुलस	७६२
वायु	१४०	वोमिटिङ	६६२
वायुनलोभुज प्रदाह	५६६	वेदना	१११, १५०
विकैरियस मेन्स्ट्रुएशन	६२६	बदना आदि उपसर्ग	१५०
विचूर्ण	११६	व्यक्तिगत वैशिष्ट्य	१५३
विद्रधि	८०६	व्याधिकल्पना रोग	४८१, ८६७
विभिन्न अवस्थाओंकी नाहो	५४३	व्यायाम	१४१
✓ विभिन्न प्रकारके हैजे	२१६	शय्या	१७५
विशेष विधि	१५०	शराबका अशुभ्यवहार	८८४
विशेष लक्षण	१८३	शराबियोंका प्रलाप, मदाख्य	८७०
विषुद्ध जल कैसे मिलता है	१३६	शरीरकी गर्मी	१२७

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
शरीरमें जलन	८३४	श्लेष्मावत् शोथ	७६६
शरीर फटना	८३६	श्वास-प्रश्वास	१२६
शर्करा जातीय खाद्य	१३५	श्वास-प्रश्वासमें बदबू	६२६
शाक	८६८	श्वासयंत्रके रोग	५८६
शार्ट साइठ	५०४	श्वासरोध	६००
शाखा दोनोंका आक्षेप-टंकार	८०१	श्वेतकणिकाधिक्य रक्तस्वलपता	४१६
शिराका प्रदाह	५८७	श्वेत-पद	७२६
शिराओंकी बीमारियाँ	५८७	श्वेत-प्रदर	१०४१
शिरा या धमनी कटकर		संक्रामक और स्पर्शाक्रमक	
खून गिरना	८६१	बीमारियाँ	१६५
✓ शिरोघूर्णन (सरमें चक्कर)	४४५	संख्या विषका अपव्यवहार	८८२
शिशु-पालन	१०४७	सड़ा ज्वर	३५८
शीर्णता या पेशियोंकी		सद्योजात (या भूमिष्ठा-)	
शीर्णता	४८४	मुद्दे-जैसा वच्चा	१०५०
शुक्रक्षरण	७६७	सन्धिवात (नया)	३६२
शुष्क क्रम	११७	„ (पुराना)	३८३
✓ शूल-वेदना (पेट दर्द)	६७३	संन्यास	४५४
शैक्रायोड	७८४	सन-स्ट्रीक	४६६, ६०४
शैवालिका	८२६	सप्रेषन आफ युरीन	७५२
शोणित क्रिमि	७२५	सब अंगोंकी अवस्था	१५१
शोणित रोग	२०३	सम, सूक्ष्म, शुद्ध	११०
शोथ	४०६	समवरोधन	५८८
शोरवा	१६३	सरमें चोट	८६५
श्रवण-परीक्षा	१३२	सरमें दर्द	४३६
श्रवण-शक्तिका हास	५२५	सरमें दर्द, पित्तजनित	६६७
श्लीपद या फीलपाया	७२६	सरमें दाद	८३४

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
✓ सरमें चकर आना	४४५	सामुद्रिक रोग	६६४
सरकी खाँदीमें दाद	८३४	सामटिका	३७६
सर्दी-गर्मी	४६६, ६०४	सिनकोष	५७५
सर्दी (नयी)	५६०	सिफिलिस दोष	७७८, १२६४
सर्दी (पुरानी)	५६३	सिम्पुल फीवर	२५५
सर्दी ज्वर	२५५	सिस्टाइटिस	७५५
सर्दी, नयी	५६०	सो-सिकनेस	६६४
सर्दी पुरानी	५६३	सीसक-शूल	६७५
सर्पदंश, सर्पाघात	६०६	सुश्रपा	१७७
✓ सक्कारीमें घूमनेके समय के	८६८	“ निघण्ट	१८२
सविराम ज्वर	२६१	सुश्रूषाकारी	१७६
सविराम ज्वरकी चिकित्सा	२८१	सुश्रूषामें चिकित्सकका कर्त्तव्य	१८७
सर्वाङ्गीन या एकाङ्गीन कम्पन	४८१	सुस्ती मालूम होना	
सर्वाङ्गीन प्रमेह	७८५	(प्रसवके बाद)	१०३६
सरलात्रका निकलना	७१६	✓ सूँघनेकी शक्ति बिगड़ना	
साइकोसिस दोष	१२६७	या लोप होना	५३६
सागू	१८६	सूजाक	७८५
साधारणिक मैलेरिया	२८७	सूजी	७६२
सांढलाल मूत्र	७४८	सूजीकी रोटी	१६२
सांतर मूत्रग्रन्थि-प्रदाह	७४४	सूतिकागार	१०२१
सात्रिधातिक ज्वर	२६१	सूतिका ज्वर	१०३७
साधारण रोग	२०२	सूतिकावस्थाका उन्माद	१०४०
✓ साँप काटना	६०६	सूर्यकी रोशनी	१४१
साफ पानी कैसे मिलता है ?	१३६	सूर्यावर्त	४४३
साफ्ट सैंकर	७८४	सैडुआ	८३७
सामान्य ज्वर	२५५	सेरिब्रो-स्पाइनल मेनिंजाइटिस	३५५

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
सेकेण्डरी एनिमिया	४१७	स्टिफ नेक	३७३
सेलुलाइटिस (पेल्विक)	१०४२	स्टिरिलिटी	६७०
सेप्टिक प्वायजनिंग	३५८	स्ट्राफुलस	८२०
सेरिब्रो स्पाइनल फीवर	३५५	स्ट्रिकचर	७५०
सेरिब्रल कानजेशन	४३३	स्ट्रोन इन दि किडनी	७६१
सेण्टवाइटस डैन्स	४८२	„ „ ग्लैडर	७६२
सोरा-दोष	१२६२	स्ट्रैगुरी	७५६
सोरायसिस	८३२	स्ट्रोक्स एडम्स डिजिज	५७२
सोरा-निप्ल	१०४५	स्तनमें अर्बुद	६७२
सोर-थ्रोट	६३६	स्तन कड़े होना	१०४६
सोर नोज	५३१	स्तनका कैंसर	६७३
सौरी घर	१०२१	स्तनकी घुण्डीमें जखम	१०४५
सौरी घरमें प्रसूतिकी सुश्रूषा	१०२८	स्तनमें दूधित अर्बुद	६७२
स्कन्ध वात	३७४	स्तनमें दूध ज्यादा होना	१०४६
स्कालेट फीवर	३३६	स्तनमें दूध कम होना	१०४६
स्कर्वी	४२१	स्तन प्रदाह	१०४५
स्किन डिजिजेज	८०१	स्तनसे आप-ही-आप दूध	
स्कैण्टी मेन्स्ट्रू एशन	६२७	निकलना	१०४६
स्क्रोटाइटिस	७७२	स्तनमें फोड़ा होनेकी तैयारी	१०४७
स्क्राफुला	३८६	स्तनमें दर्द	६७१
स्कैबीज	८२१	स्तनमें दर्द (प्रसवके बाद)	१०४५
स्टाई	५०६	स्तनमें फोड़ा	६७२
स्टामक (डाइलेटेशन आफ)	६५७	स्त्री-धर्मके कई उपसर्ग	
„ (ऐट्रोफी आफ)	६५६	और दवाएँ	६३५
„ (अलसरेशन आफ)	६५६	स्त्री-रोग	६१८
स्टामाटाइटिस	६२८	स्थानिक प्रमेह	७६०

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
स्नान	१४१	स्वप्रदोष	७६७
स्नायविक दुर्बलता	४७६	स्वयभूत रक्तस्वल्पता	४१४
स्नायुमण्डलके रोग	४२५	स्वरभग या स्वरबद्धता	६२५
स्नायु प्रदाह	४७४	स्वरयत्र-प्रदाह नया	५६६
स्नायु-शूल	४७७	„ „ पुराना	५६८
स्नेह जातीय घ्राय	१३५	स्वरलोप	६२७
स्पर्शटोरिया	७६७	स्वल्प रज.	६२७
स्पर्शन या छुकर परीक्षा	१३९	स्वभाविक प्रसवमें आवश्यक	
स्पर्शाक्रमक रोग	१६५	पालन योग्य विधियाँ	१०२३
स्पृज करना	१८६	स्वाभाविक प्रसव	६८४
स्पाइनल इरिटेशन	४८६, ६७३	स्वास्थ्य-रक्षा-सम्बन्धी कई	
„ एनिमिया	४६०	आवश्यक बातें	१३४
„ एपोप्लेक्सि	४६०	हड्डी बिसकना	६१६
„ मेनिंजाइटिस	४६१	हड्डी-तोड़ बुखार	३१८
„ हाइपरिमिया	४६०	हरित रोग	६५०
स्ट्रे	७३२	हनी प्वायजन	८८५
स्ट्रेम	४७२	हर्निया	७१८
स्ट्रोन (एनलाजंड)	७३८	हवा	१४०
स्ट्रेनोमेगाली	७४०	हस्तमैथुनसे पैदा हुए रोग	७७६
स्फोटक या फोडा	८०५	हस्तमैथुन	७७६
स्ट्रीप्लेसनेस	४४८	हाइड्रोसील	७७०
स्ट्रीपिंग सिकनेस	४५१	हाइड्रोकेफालायडब्रेन	४३२, १०७२
स्त्राव	१५१	हाइमेन (पर्फोरेट)	१०३२
स्वस्थ और रोगी नाडीका		हाइड्रोफोबिया	४६४
लक्षण	५४४	हाइपरट्रोफी आफ दि हार्ट	५४६
स्वस्थ नाडी	५४४	हाइपोकाण्ड्रियासिस	४८१, ८६७

विषय	पृष्ठ
हार्डनेस आफ हियरिंग	५२५
हार्ड कसैर	७७६
हार्ड ग्लाक	५७२
हार्डियोलम	५०६
हाथी पाँव	७२६, ८३३
हिचकी	१३१, ७०६
हिट-स्ट्रोक एण्ड सन-स्ट्रोक	६०४
हिमाचुरिया	७५१
हृदकम्पन (स्नायविक)	५७०
हृदवृद्धि	५४६
हृदवेष्ट-प्रदाह	५५०
” (अक्रिय, रसत्तावी)	५५१
हृदन्तरवेष्ट-प्रदाह (नया)	५५५
” ” (पुराना)	५५७
हृत्पिण्ड और रक्तवहा नाड़ी	५४०
हृत्पिण्डावरक पदोंमें जल-संचय	५५३
हृदपेशीका प्रदाह	५६५
हृद-प्रसारण	५६६
हृद-शूल	५८१
हृत्पिण्डान्दन	५६७
हृत्पिण्डन धीमा	५७१
हृत्पिण्डकी वात	५७२
हृत्पिण्डके कई उपसर्ग और दवाएँ	५७३
हिमियोपिया	५०४
हिमाटिमेसिस	६४५

विषय	पृष्ठ
हिस्टारैलिजिया	६५३
हिस्टोरिया	४५३, ६५३
हिटलो	८२६
हूक वर्मस	७२८
हेड-एक	४३६
” विलियस	६६७
हेमरायड्स	७१०
हेमरेज आफटर लेवर	१०३४
हेरिडिटरी सिफिलिस	७८३
हेपाटाइटिस	७३०
हेमिक्रेनिया	४४३
हैजा	२०४
हैजेकी पाँच अवस्थाएँ	२०८
हैजेकी विभिन्न प्रकार	२१६
” संक्षिप्त या स्थूल चिकित्सा	२०६
” पाँच अवस्थाओंके लक्षण और इलाज	२१८
” आक्रमणावस्थाका इलाज	२२३
” पूर्ण विकसितावस्थाका इलाज	२२८
” हिमांगावस्थाकी चिकित्सा	२३६
” परिणामावस्थाका इलाज	२४०

विषय	पृष्ठ	विषय	पृष्ठ
हैजेकी प्रतिक्रियावस्थाका		हैजाका हिचकी	२४१
इलाज	२३६	" स्थूल चिकित्सा	२०६
हैजाका अतिसार,	२४३	हैनिमैन कौन थे	१०६
" कमजोरी	२४४	हैनिमैनके बताये नये और	
" ज्वर और विकारके		पुराने रोगोंके लक्षण	१४२
लक्षण	२४०	होमियोपैथी या सदृश-	
" पेट फूलना	२४४	विधान	१०५
" फेफड़ेमें प्रदाह	२४५	हास या वृद्धि, किस समय,	
" फोडा और कर्णमूल-		किस अवस्थामें	१२५
प्रदाह	२४४	होर्डियोलेम	५०६
" पिचली और बमन	२४२	होसनेस	६२५
" मृन्मरोघ और तद्रा-दीप	२४१		

चित्र-सूची

चित्र	पृष्ठ	चित्र	पृष्ठ
१। कंकाल	५	१६। मुख और नासा-गहर	४७
२। शिरकी हड्डियाँ	८	२०। नासा-रन्ध्र और तालु	४८
३। वस्ति-गहरकी अस्थियाँ	१२	२१। पाकस्थली और स्वरयंत्र	४६
४। उर्ध्वशाखाकी अस्थियाँ	१३	२२। श्वासनली	५१
५। अधोशाखाकी अस्थियाँ	१४	२३। फुस्फुस-कोषगुच्छ	५२
६। कैशिका नाड़ियाँ	१८	२४। वक्षोदरमध्यस्थ पेशी	५३
७। लसिकावाहिनियाँ	१६	२५। मसानेका कटा भाग	५५
८। त्वचा	२०	२६। मूत्राशय, मूत्रनली	५६
९। मस्तिष्क	२३	२७। पु०-जननेन्द्रियका	
१०। हृद्कोष्ठकी बाह्य		सीधा काट	५८
रेखाएँ	२६	२८। जरायु, कालल नल	६०
११। क्षेपक-कोष्ठ दोनों	३०	२९। योनि	६२
१२। प्रधान धमनी		३०। स्त्री-योनि-आधा काट	६४
और शिराएँ	३१	३१। आँख	६७
१३। मुँहका भीतरी भाग	३४	३२। उपतारा—दर्शन लायु	६८
१४। दाँत	३५	३३। कानका भीतरी भाग	७०
१५। दाँतका भीतरी भाग	३६	३४। गर्भवतीके गर्भाशयका	
१६। सम्पूर्ण अन्नमार्ग	३८	अर्धचन्द्राकार काट	८६
१७। क्लोम ग्रन्थि आदि	४०	३५। स्त्री: सप्ताहका गर्भ	६१
१८। आतें	४३	३६। कमल	६३

चित्र	पृष्ठ	चित्र	पृष्ठ
३७। गर्भवतीका गर्भाशय	६५	४२। हृदयत्र, फेफडा	१६१
३८। पूरे दिनोंकी भ्रूणकी स्थिति	६६	४३। अत्र, लीहा, यकृत, हृत्पिण्ड	१६३
३९। भ्रूणकी विभिन्न स्थितियाँ	६७	४४। आग बुझाना	८८६
४०। भ्रूणमें रक्त संचालन	१०१	४५। पेटसे पानी निकालना	६०१
४१। वसस्थल, अत्र, मस्तिष्क	१५६	४६। श्वास क्रिया फिरसे जारी करना	६०२

पारिवारिक चिकित्सा

पहला अध्याय

मानव-शरीरकी रचना

किसी कार्यका भी पूरा-पूरा लाभ तबतक नहीं दिखाई दे सकता, जबतक उसको करनेवाला उसका कारण और हेतु अच्छी तरह नहीं जान जाता । किसी भी यंत्रको—एक घड़ीको ही लीजिये । उसपर अच्छी तरह ध्यान दीजिये तो आपको मालूम हो जायगा, कि इसके सभी कल-पुजें या चक्के अपनी-अपनी गतिके लिये भी एक दूसरेपर निर्भर हैं और यदि एक स्थानका दाँता टूट जाता है या उसका चक्का ढीला पड़ जाता है अथवा यदि वे चक्के जिस धुरीपर घूमते हैं, वही खिसक जाती है, तो सारे कल-पुजोंके कार्यमें गड़बड़ी पैदा हो जाती है और अन्तमें घड़ी बन्द ही हो जाती है । यदि मनुष्यके बनाये यंत्रकी यह अवस्था है, तो “मनुष्य”—रूपी ईश्वर-निर्मित इस सर्वश्रेष्ठ कारीगरीवाले यंत्रमें भी यही बात क्यों लागू नहीं हो सकती ? होमियो-चिकित्सा न केवल भगवानकी इस सृष्टिकी रोग-वृद्धि-रूपी बाधाको ही दूर करती है, बल्कि इसकी सृष्टिमें इसका पुनराविर्भाव रोकती है ।

अब जरा, यह सोचिये, कि यह है क्या ? यह भी सोचिये, कि भगवानकी बनायी इस भूमित्तिकी चिकित्सा करना कितना कठिन कार्य है, जिसे हमलोग करना चाहते हैं । अतएव, जो कोई, चाहे वह स्त्री हो

या पुरुष, इस मानव-शरीरके रोगोंकी चिकित्सा करना चाहता हो मथवा यों समझिये, कि बिगड़े हुए स्वास्थ्यको फिरसे सुधारना चाहता हो, तो उसे उसी जगदाधारके सम्मुख नत होकर, उससे बल प्राप्त करनेकी प्रार्थना करनी चाहिये, जिसमें उसकी इस सर्वश्रेष्ठ कलाके आदर्शका स्वास्थ्य वह फिर ठीक-ठिकाने ला सके। केवल वही ऐसी शक्ति प्रदान कर सकता है, जिसमें यह कार्य हो सके। अतएव, हम सबको नत-मस्तक हो, उसकी कृपा-प्राप्ति करनेके लिये सर्वप्रथम प्रार्थना करनी चाहिये।

हाँ, हमने इस मानव-शरीरकी उपमा, ऊपर एक यंत्रसे दी है। निःसन्देह यह एक यंत्र ही है और तबतक तो यह यंत्र अवश्य ही है, जबतक इसका नित्यका कार्य-कलाप चल रहा है; परन्तु यह भी समझ रखना चाहिये, कि यह केवल यंत्र ही नहीं है, बल्कि यह एक चैतन्य पदार्थ—एक जीवित शक्ति तथा एक कार्य-क्षम, बुद्धि-सम्पन्न जीव है। अब आगे हम यह बतानेकी सक्षेपमें चेष्टा करेंगे कि यह यंत्र है क्या, कैसे बना है और इसमें किन-किन प्रधान यंत्रोंका स्थान है अर्थात् इस संक्षिप्त दिग्दर्शनके आधे भागसे नरदेह-तत्त्व और दूसरे आधे अर्थात् उत्तरार्धमें उन यंत्रोंका कार्य तथा मानव-स्वास्थ्यपर उनका प्रभाव बताया जायगा।

शरीरका निर्माण

साधारणतः यह मानव-शरीर—

(क) कंकाल या अस्थियोंका ढाँचा (skeleton),

(ख) अस्थियोंका बन्धन या आवरण (appendages),

(ग) गहरोंमें रखे हुए विभिन्न यंत्र या अंग (viscera)—इन

तीन प्रधान उपादानोंसे रचा हुआ है और इसी ढाँचेके भीतर ईश्वरका सर्वश्रेष्ठ विकास-चैतन्य या जीवात्मा रहता है।

पहले कंकाल या अस्थियोंका ढाँचा है। जो मांस, चर्म, शिराएँ, धमनियाँ, स्नायु प्रभृति कोमल अंश तथा शरीरके भीतरके गहरोंमें रखे हुए यंत्रोंको सुरक्षित रखनेका आधार-स्वरूप है। हड्डियोंसे मांस-पेशी, पेशी-बन्धन, बन्धनियाँ, सौत्रिक-तन्तु आदि लिपटे हुए हैं और सुरक्षित रूपसे अपने-अपने स्थानपर रहते हैं। यदि अस्थियाँ न रहतीं, तो इन्हें आधार ही कौन-सा मिलता? हड्डियाँ आपसमें मिलकर सन्धियाँ बनाती हैं और सन्धियाँ गति प्रदान करनेमें सहायता प्रदान करती हैं।

अस्थियोंका यह सन्धि-निर्माण करनेवाला पटल अर्थात् वे स्थान, जो आपसमें एक दूसरेसे सम्मिलित होते हैं, वहाँ कोमल अस्थिकी तरहके पदार्थका एक आवरण चढ़ा हुआ है, जिसे **सन्धि-समूहोंकी उपास्थि** (articular cartilage) कहते हैं। सभी अस्थियाँ तन्तुमय, शिरा-समन्वित झिल्लियोंसे ढँकी है, इन्हें **अस्थि-गात्रावरण** (periosteum) कहते हैं। इन्हीं स्थानोंसे रक्तवाहिनियाँ (शरीरको पोषण करनेवाली धमनियाँ) हड्डियोंमें उन छोटे-छोटे **अस्थि-छिद्रों** (foramina) से प्रवेश करती हैं, जो उनके पटलपर बने हैं। जबतक यह अस्थि-गात्रावरण स्वास्थ्यपूर्ण और कार्य-शक्ति-सम्पन्न रहता है, तबतक अस्थियोंके सभी दोष या टूटना, खिसकना प्रभृति सुधारे जा सकते हैं, इसके बाद नहीं। यदि एक हड्डिका टुकड़ा काटा जाये, तो उसे देखनेपर मालूम होगा कि इसकी सतह कड़ी और ठोस है अर्थात् वह कठिन तन्तुओंसे निर्मित है और इसके भीतरी भागमें स्पंजकी तरह बहुतसे छेद हैं; इसीलिये इन्हें **छिद्रमय** या **जालमय तन्तु** कहते हैं। इन छिद्रमय तन्तुओंमें **लाल मज्जा** (red marrow) भरी रहती है, जिसे अस्थि-मज्जा कहते हैं। छोटी और लम्बी हड्डियोंके जालमय अंशमें जो खाली जगह है, उसीमें मज्जा भरी रहती है; परन्तु लम्बी हड्डियोंमें उनका मध्य भाग मज्जासे एकदम भरा नहीं रहता। यह खोखला स्थान हड्डियोंके बीचकी मज्जाकी नली (medullary cavity) कहलाती है।

मज्जा दो तरहकी होती है—लाल और पीली। लाल मज्जा हड्डीके जालमयी अंशोंमें और पीली मज्जा बड़ी हड्डियोंके शिरोंमें दिखाई देती है। आकार और लम्बाईके अनुसार हड्डियाँ भी कई प्रकारकी होती है। इनमें कुछ चिपटी; नाटी, टेढ़ी-मेढ़ी या लम्बी होती है। हाथ-पैर आदि जिन अंगोंको अधिक काम करना पड़ता है, उनकी हड्डियाँ लम्बी (long), खिल्ली, कलाई आदिकी नाटी (short), कुछ चिपटी या खोलकी तरह, जैसे—खोपड़ी आदिकी हड्डियाँ तथा कूल्हा, कनपटी, गाल प्रभृति स्थानोंकी अस्थियाँ टेढ़ी-मेढ़ी (irregular) होती हैं। लम्बी हड्डियोंमें दो शिर होते हैं और एक मध्य-गात्र (central shaft)।

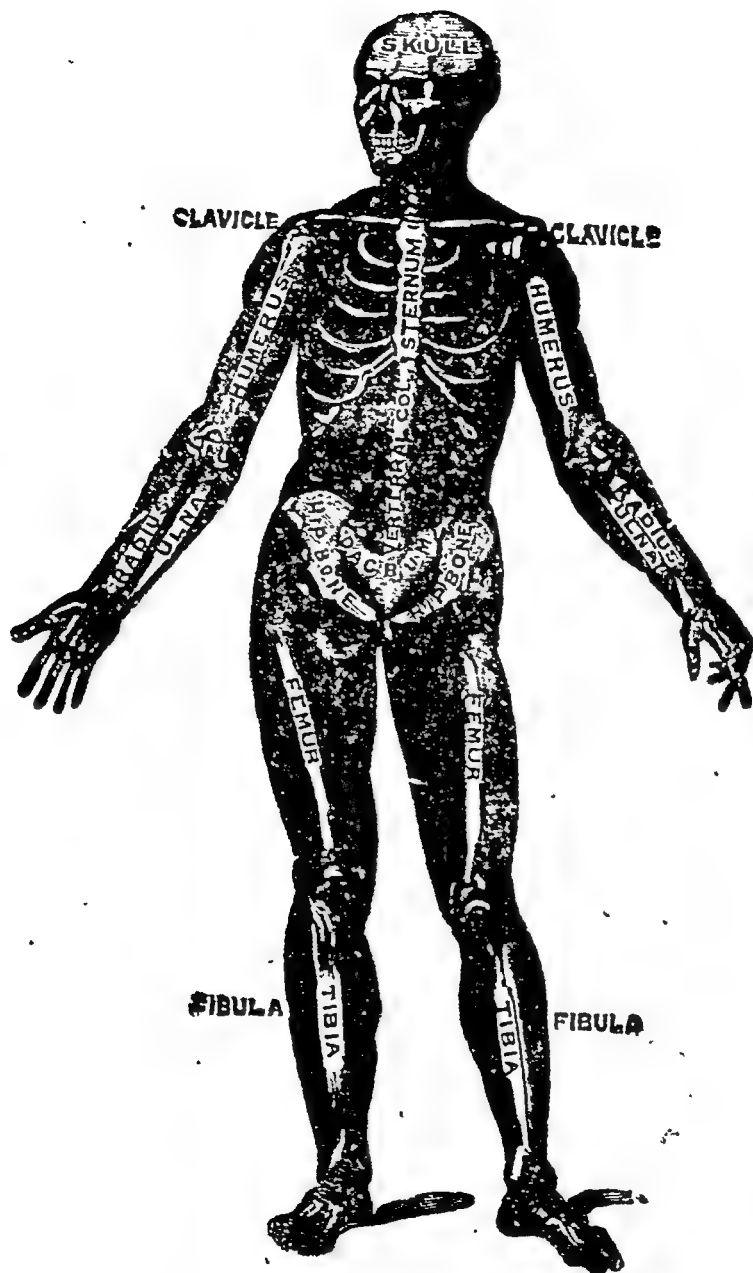
कंकालकी हड्डियाँ एक दूसरीसे तीन जरियोंसे जुड़ी हुई हैं :—
 प्रथम सेबनी सन्धि (sutures) अर्थात् दूसरी हड्डीके नोकिले किनारोंसे मिलती हैं, जैसे पार्श्विकास्थि (parietal bones) में होता है, जिससे मूर्द्धादेश बनता है। दूसरे उपास्थि या कोमलास्थिमे, जिसके द्वारा सन्धि-गठन करनेवाली उपास्थि (articular cartilage) बनती है और यह सन्धि-स्थानोंमें ही होता है। तीसरे बन्धन द्वारा (ligaments)। सन्धियाँ एक बहुत ही कड़े चमकीले पदार्थसे घिरी रहती हैं। इन्हें सूत्रहीन उपस्थियाँ (articular capsule) कहते हैं; इनके द्वारा हड्डियाँ अपने ठीक-ठीक स्थानपर रहती हैं और खिसक नहीं जातीं।

समूचे कंकालपर मनोयोगपूर्वक ध्यान देनेसे भालूम होता है कि :—

मेरुदण्ड :—

यह बीचो-
 बीच का
 आधार है।

इससे खोपड़ी (skull) को आधार प्राप्त है।
 इससे दो गद्दर बनते हैं—चक्ष-गद्दर (thorax)
 और उदर-गद्दर (abdomen)। इसीपर वस्ति-
 गद्दरका कटिबन्ध है। उर्ध्व-शाखा (upper
 extremities)। अर्धःशाखा (lower extre-
 mities) इन दोनोंका ही इससे सम्बन्ध है।



चित्र नं० १

कंकाल—इसमें प्रधान-प्रधान हड्डियाँ दिखाई गई हैं ।

(१) खोपड़ी (skull), (२) वल्लोस्थि (sternum), (३) अक्षकास्थि

मेरुदण्ड (spinal or vertebral column) इस तरह बना है। इसमें जिन हड्डियोंकी लड़ी जुड़ी हुई है, उन्हें कशेरुका (vertebra) कहते हैं। गर्दन, पीठ और कमरसे नीचेतक एक डण्डे-सी जो एक कड़ी चीज है, उसे मेरुदण्ड, रीढ़ या कशेरु कहते हैं। इसमें मलद्वारके ऊपर-वाले भागसे लेकर गर्दनतक एक डण्ड-सा बन गया है। इन्हें ही कशेरुका कहते हैं। समस्त मेरुदण्डमें २६ अस्थियाँ हैं।

७ गर्दनमें (cervical or neck bones)।

१२ पृष्ठ कशेरुका (पीठमें dorsal vertebra)।

५ फटि कशेरुका (कमरमें lumbar vertebra)।

५ त्रिकास्थि (sacrum bones) (एकमें मिल गई हैं)।

३ गुदास्थियाँ (tail bones) (ये भी एक हो गयी हैं)।

इस तरह वास्तवमें ३२ की ये २६ हुई हैं।

कशेरुकाकी हड्डियाँ कुछ टेढ़ी मेढ़ी और ऊँची-नीची होनेपर भी ठीक दहसे एक-पर-एक रखी हुई हैं और अगुठीकी भाँति होती हैं। बीचमें छिद्र होता है (vertebral foramen)। इसके अलावा इनमें एक पूँछ सी निकली होती है। इसके दो मोटे और पतले अंश हैं। मोटा अंश पिण्ड कहलाता है और यही घेरा है, जिसका पिछला भाग नोकदार है और जो कशेरुका कंटक (spinous process) कहलाता है और घेरा तथा पिण्ड मिलनेकी जगह चक्रमूल (pedicle) कहलाता है। इससे यह सिद्ध होता है कि मेरुदण्ड एक अस्थिमय आधार है—यही सिरका आधार है—इसीपर सर रहता है और भीतरी अंशमें यह

(clavicle), (४) प्रगण्डास्थि (humerus) (५) वहिः प्रकोष्ठास्थि (radius ulna), (६) कशेरुका-अस्थि (vertebral column), (७) उर्वस्थि (hip bone), (८) अघाता अस्थि (femur), (९) अंधास्थि (tibia), (१०) अनुधवास्थि (fibula)।

सुष्ठुम्ना या मजाको भी धारण किये हुए हैं। सामने अगल-बगल तो मेरुदण्ड कुछ भी झुक सकता है ; पर इसकी पीछेकी ओर विलकुल ही गति नहीं है। खड़े होने और बैठनेकी स्थितिपर खयाल न रखने और टेढ़े-मेढ़े बैठने और खड़े होनेकी वजहसे कशेरुका-गात्र (vertebral body) बेतरतीब हो जाती है और इस तरह घाव या अस्थिक्षत (caries or necrosis) पैदा हो जाता है।

बराबर पीठकी कशेरुकाओंमें प्रत्येक ओरसे बारह-बारह पसलियाँ या पर्शकाएँ आकर जुड़ गयी हैं। पसलियोंको **पंजरास्थि (costæ)** कहते हैं। बारह पसलियोंमें पहली सात सामनेकी और मध्य धड़में वक्षोस्थि या छातीकी हड्डीसे जुड़ी हुई हैं। वक्षोस्थि तीन भागोंसे बनी है। ऊपरके दोनों भाग अस्थिमय हैं और नीचेवाला भाग, जीवनके मध्य भागतक कोमल और लचीला रहता है। ४० वर्षकी उम्रके बाद यह हड्डीमें परिणत हो जाता है और कड़ा हो जाता है। इस शरीर-शास्त्रके सम्बन्धकी भरपूर जानकारी न रहनेके कारण ही जब चालीस वर्षकी उम्रके बाद यह कड़ा हो जाता है, तो लोग इसे यकृत रोग समझने लगते हैं।

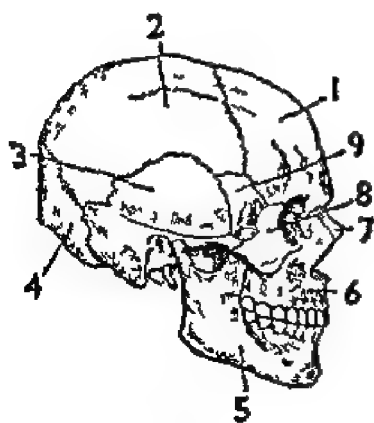
अब हम फिर पसलीपर आते हैं। ऊपर कह चुके हैं कि वक्षोस्थि तीन भागोंमें विभक्त है ; वक्षोस्थि (sternum) कुछ चौड़ी और चिपटी है। यह गर्दनसे आरम्भ होकर 'पेटकी कौड़ी' (epigastrium) तक चली गयी है। ऊपरी भाग कुछ चौड़ा है। इसी स्थानपर **स्थालक (facet)** है अर्थात् दोनों ओरकी हड्डियोंके लिये गड़हे हैं। ये सात-सात गड़हे हैं, जिनपर पसलियोंकी नोक रहती है। ऊपरका चौड़ा भाग **उर्ध्व-खण्ड (manubrium)**, नीचका लम्बा भाग **मध्य-खण्ड (mesosternum)** और सबसे निचला **कोमल भाग**—अग्र-खण्ड (xiphoid process या cartilage) कहलाता है। पहली सात पसलियाँ **पूर्ण पंजरास्थियाँ (true ribs)** कहलाती हैं ; क्योंकि

ये वक्षोस्थिसे जुड़ी हुई है। बाकी पाँचमें ऊपरवाली तीनकी उपास्थि सातवीं पतलीकी उपास्थिसे जुड़ी हुई है। अन्तवाली दो पसलियाँ झूठी या तैरती पसलियाँ इसलिये कहलाती हैं, कि इनका एक सिरा किसीमें जुड़ा नहीं रहता। यहाँ यह भी समझ रखना चाहिये कि पसलियाँ वक्षोस्थिसे एकदम जुड़ी नहीं रहती, उनके बीचमें एक उपास्थि-सी रहती है, जिसे उपपर्शुका (costal cartilage) कहते हैं। पीठकी प्रथम कशेरुका तथा दोनों तरफकी पहली पसलियाँ और वक्षोस्थिके ऊपरी किनारेपर एक छेद रहता है। इसके ही भीतरसे रक्तवाहिनियाँ गर्दनसे वक्षमें आती हैं और अन्य कितनी ही नाड़ियाँ बीचसे ऊपरको जाती हैं।

अब हम खोपड़ी या माथेकी हड्डियोंका विषय बताते हैं।

खोपड़ीमें :—१। सम्मुख कपालास्थि (frontal bones)—यह ललाट या सामनेकी ओर है।

२-३। पार्श्व कपालास्थि दोनों (parietal bones) (ये दोनों ओर रहती हैं)—ये ही मिलकर मूर्द्धादेश या मस्तकका शिरोभाग बनाती हैं।



४। पश्चात् मस्तकास्थि (occipital bones)—इससे माथेका पिछला भाग बनता है।

५-६। दोनों शंखास्थियाँ (temporal bones)—ये दोनों भी दोनों तरफ हैं। इनमें ही बाह्य कर्ण रन्ध्र (outer ear) है। इनके भीतर छोटी अस्थियाँ (ossicles); मध्य-

चित्र नं० २
कर्ण (कानका बिचला भाग—middle ear) भी है।

७। कीलकास्थि या जतूकास्थि (sphenoid bone)—यह दोनों शंखास्थियोंके भीतर है। इससे मस्तकका तलदेशका भाग बनता है।

८। शौषिरास्थि या झर्म्मरास्थि (ethmoid bone)—यह नाकके ऊपर, आँखके पीछेकी ओर है। इसके भीतरसे लायु सभी भीतर आँखोंमें गये हैं। बचपनमें ये मिले नहीं रहते अर्थात् असंयुक्त (open fontanelle) रहते हैं। सात-आठ वर्षकी उमरमें मिलकर बृद्ध हो जाते हैं।

इस तरह आठ हड्डियोंसे खोपड़ी बनती है।

अब चेहरेपर ध्यान दीजिये—यह नीचे लिखी हड्डियोंसे बना है :—
सम्पूर्ण मुखमण्डल १४ हड्डियोंसे बना है।

२ उर्ध्व-हन्वस्थि (superior maxillary bone)—इससे गाल बननेमें सहायता मिलती है।

१ अधो-हन्वस्थि (inferior maxillary bone)—इस अधो-हन्वस्थिमें दाँत रहते हैं। इसे निचले जबड़ेकी हड्डी भी कहते हैं। इनके सम्मिलनसे उर्ध्व-हन्वस्थि या जबड़ेकी हड्डीकी सहायतासे कठिन तालु और नाककी छत बनती है। वास्तवमें प्रत्येक नाकका पिछला भाग उस शून्य स्थानसे मिला रहता है, जो उर्ध्व-हनु-कटोर (antrum of highmore) कहलाता है। इसी कारण किसीको यदि सर्दीकी बीमारी हो जाती है, तो यह रोग भीतर फैलता-फैलता उर्ध्व-कोटरमें जा पहुँचता है और गालोंके उभारतक दर्द चला जाता है।

उर्ध्व-हन्वस्थिमें दो टेढ़ी-मेढ़ी हड्डियाँ दाहिने और बाएँ दोनों ओर रहती हैं। इनमें १६ दाँतोंके स्थान बने हैं अर्थात् दोनों अंशोंमें आठ-आठ हैं। ये दोनों जहाँ मिलती हैं, वहीं सम्मुख भाग और नाकके नीचेकी सतह बनती है।

अधो-हन्वस्थि जूतेकी नालकी तरह रहती है। इसके महराबसे हनु बनता है। इसमें एक उभार रहता है, जिसे हनुकूट (ramus of mandible) कहते हैं। इनकी दो पीठें होती हैं, बाहरीमें ओठकी गति प्रदान करनेवाली पेशियाँ तथा भीतरीमें जीभको गतिशील बनानेवाली पेशियाँ हैं।

२ अश्रु-अस्थि (lachrymal bones)—ये चक्षु-गद्दरके सामनेवाले भागमें हैं। इसकी राहसे आँसू निकलते हैं और नाकमें आ जाते हैं।

२ गण्डास्थि या कपोलास्थि—ये चेहरेके बाहरी तथा ऊपरी भागमें हैं, इनसे ही गालोंका ऊपरी उभार बनता है।

२ ताल्वस्थि (palate bones)—ये एक एक दोनों ओर रहती हैं और नाकके पीछेकी ओर रहती हैं। इससे तालु बनता है। तालुके दो अंश हैं। एक कठिन और दूसरा कोमल। कठिन अंश दाँतका पिछला भाग है और इसके पीछले किनारेसे कोमल तालु मिला हुआ है।

२ अधोशुक्तिका अस्थि (inferior turbinated bone)—ये दोनों ही नासा गहरोंमें एक एक कर रहती हैं।

नासा-फलकास्थि (vomers)—ये नासा विभाग या नाकके बीचकी दीवारका पिछला भाग बनाती हैं।

चक्षु-गद्दरके सम्बन्धमें अलग ही बतानेकी आवश्यकता है। सरके दोनों ओर एक एक गोल गड्ढा है, जिसमें चक्षु गोलक रखा हुआ है। यह सात हड्डियोंसे बना है—(१) ललाटास्थि (frontal bone), (२) इर्झरास्थि (ethmoid bone), (३) जतुकास्थि (sphenoid bone), (४) अश्रु अस्थि (lachrymal bone), (५) उर्ध्व हन्वस्थि (superior maxillary), (६) ताल्वस्थि (palate bone) और (७) गण्डास्थि (molar bones)।

मस्तक और चेहरेका वर्णन समाप्त करनेके पहले आवश्यक है कि चिकित्सा-शास्त्र तथा शल्य-शास्त्र (surgical) सम्बन्धी बात कुछ और भी बता दी जायें । पहली बात तो यह है कि वे दोनों स्थान, जहाँ दोनों पार्श्व-कपालास्थियाँ, ललाटास्थियाँ पश्चात् मस्तकास्थिसे मिलती हैं, वे बच्चोंके **ब्रह्मरन्ध्र** (fontanelles) कहलाते हैं । यह **पूर्व-विवर** (anterior fontanelle) एक त्रिकोनिता गड़हा है, जो एक वर्षसे छोटे बच्चोंमें ही दिखाई देता है और यहीं सम्मुख कपालास्थिसे दोनों पार्श्व कपालास्थियोंसे मिलती है । **अधिपति रन्ध्र** (posterior fontanelle) एक सम-चतुर्भुज—चौकोना गड़हा है ! यह भी पश्चात्-मस्तकास्थि और पार्श्व-कपालास्थिके संयोग स्थानपर छः महीनेसे भी छोटे बच्चोंमें दिखाई देता है । ये गड़हे ज्यों-ज्यों बच्चे बड़े होते जाते हैं, त्यों-त्यों भरते जाते हैं । दूसरी आवश्यक बात यह है, कि निम्न-हनुमें किसी तरहका झटका या आघात लगनेपर यह मस्तिष्कमें जा पहुँचता है । यह आघात यदि 'एकाएक और बहुत जोरका हो, तो इसमें खोपड़ीकी तली फट जा सकती है' । खोपड़ीके भीतर ही **मस्तिष्क** (brain) सुरक्षित है । मस्तिष्कके विषयमें पीछे बताया जायगा ।

अब हम वस्ति-गह्वर (pelvis) पर आते हैं । इनमें जनन-मूत्र-सम्बन्धी यंत्र हैं तथा इससे मेरुदण्डका भी आधार प्राप्त होता है । इसमें निम्नलिखित यंत्र हैं :—

२ **ओणि-फलक** (os innominata :—एक-एक दोनों ओर—दाहिने और बाएँ हैं ।

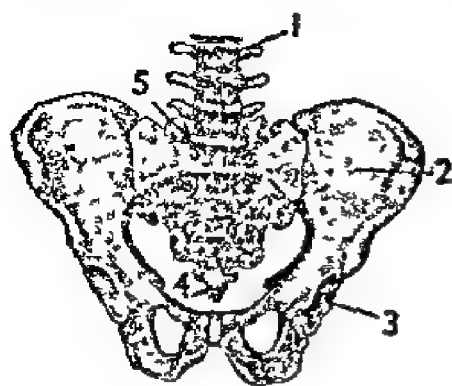
१ **त्रिकास्थि** (sacrum)—यह ५ त्रिक-कशेरुकाओंसे बनी है ।

१ **गुदास्थि** (coccyx)—यह तीन कशेरुकोंसे बनी है ।

वस्ति-गह्वरमें ऊपरकी ओर एक छिद्र है तथा नीचेकी ओर भी एक छिद्र है, जिसे वस्ति-वहिर्द्वार कहते हैं । वस्ति-गह्वरका सामनेवाला भाग **सन्धि-विटप** (symphysis pubes) कहलाता है । इसी

स्थानपर बाह्य-जननेन्द्रियाँ रहती हैं अर्थात् पुरुषोंको पु०-जननेन्द्रिय और स्त्रियोंको योनि रहता है। वस्ति-गद्दरका वह अंश, जिसके सहारे हमलोग बैठते हैं, वह कुकुन्दरास्थि या वंक्षणास्थि (ischium) है।

वस्ति-गद्दरकी अस्थियाँ



कटि-कशेरुका—vertebral column.

नितम्बास्थि—hip bone,

त्रिकास्थि—sacrum.

गुदास्थि—coccyx.

उर्ध्वस्थि शिर-गद्दर—वंक्षणोलूखल acetabulum.

चित्र न० ३

पुरुष तथा स्त्रीके वस्ति-गद्दरमें अन्तर रहता है। नीचे दिये विवरणसे यह स्पष्ट मालूम हो जायगा :—

पु० वस्ति-गद्दर

हड्डियाँ दृढ़ रहती हैं। मांस-पेशियोंके कारण जो गद्दर बन जाता है, वह गहरा और संकीर्ण रहता है। वस्ति-गद्दरके ऊपरी प्रान्तका छिद्र छोटा और तंग होता है।

त्रिकोणास्थि बहुत टेढ़ी रहती है। वस्ति-गद्दरका महाराव भी संकीर्ण होता है।

स्त्री-वस्ति-गद्दर

हड्डियाँ हलकी होती हैं। वे कम ऊपर उठी रहती हैं।

गद्दर में प्रशस्त स्थान रहता है। ऊपरी प्रान्तका छिद्र चौड़ा होता है।

त्रिकोणास्थि कम टेढ़ी रहती है। वस्तिदेशका महाराव अधिक चौड़ा होता है।

अब हम मानव-अंगकी शाखाओंका वर्णन करते हैं :—

वास्तवमें मानव शरीरके तीन भाग हैं। सबसे ऊपरवाला भाग मस्तक (head), बीचवाला भाग धड़ (body) तथा उसके नीचेका

भाग निम्नांग । यह निम्नांग उदरके नीचेवाले भागसे ही आरम्भ हो जाता है । इसे निम्न-शाखा भी कहते हैं । शाखाएँ दो हैं—उर्ध्व-शाखा और अधो-शाखा (upper and lower extremities) । उर्ध्व-शाखामें कन्धेके बगलसे दोनों ओर की दोनों बाँह तथा हाथ और अधो-शाखामें कुल्हेसे लेकर दोनों पैर और उनके अंश आ जाते हैं ।

उर्ध्व-शाखामें—दो बाँह हैं । प्रत्येक बाँह तीन भागोंमें विभक्त है :—(१) प्रगण्ड (बाँह-arm), (२) प्रकोष्ठ (fore-arm) और (३) हाथ (hand) । कन्धे (shoulders) के साथ दोनों बाँह मिले हैं । कन्धा दो स्कन्धास्थि (scapula) और कंठास्थि (clavicles or collar bones) से बना है । इसीलिये कंठास्थिकी गणना भी बाँहोंकी अस्थिमें होती है ।

उर्ध्व-शाखाकी अस्थियाँ

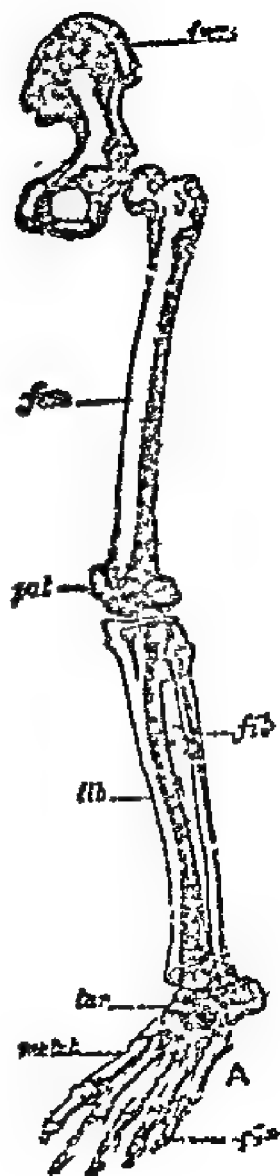
- (१) अक्षक या कंठास्थि (clavicle) सामने
- (२) स्कन्ध-अस्थि (scapula) पीछे ।
- (३) प्रगण्डास्थि (humerus) बाँहमें ।
- (४) चक्रदण्ड अस्थि (radius) अग्रबाहुमें ।
- (५) केहुनो, प्रकोष्ठास्थि (ulna) ।
- (६) मणिवन्ध अस्थि (carpal bone) ।
- (७) करम अस्थि (metacarpal bone) ।
- (८) अंगुल्यस्थि (phalanges) ।



चित्र नं० ४

अधो-शाखाकी अस्थियाँ

- वस्तिगद्गर कटिबन्ध (pelvic girdle) सयुक
 ओणिफलक (सामने) oss innominatum.
 त्रिकदेश (पीछे) sacrum
 न घासा (जंघा) femur
 पत्राद् न घास्थि—fibula.
 सम्मुख नंघास्थि—tibia.
 नानु-सन्धि अस्थि—patella.
 चरण-सन्धि अस्थि—tarsal bone
 पदतल अस्थि—metatarsal bone.
 पदागुलि अस्थि—phalanges.



हाथ और चरणकी हड्डियोंका विवरण निम्नलिखित है :—

हाथकी हड्डियाँ	चरणकी हड्डियाँ
मणिवंध-अस्थि (carpal bones).	चरण-संधि अस्थि (tarsal bone or ankle bones)
नौका-अस्थि (scaphoid).	गुल्फास्थि (astragalus)
त्रिपार्श्विक-अस्थि (cuneiform).	नौकास्थि (scaphoid) ।
अर्धचंद्राकार अस्थि (semilunar)	पार्श्वि (os calcis) ।
मटराकार अस्थि (pisiform).	त्रिपार्श्विका (cuneiform) ।
त्रिकोणास्थि (trapezoid)—	घनास्थि (cuboid bone) ॥
कलाईकी दूसरी पंक्तिकी बाहरी अस्थि ।	पदतल अस्थि (metatarsal bone) ५ ।
शिरोधारी अस्थि (os magnum)	पादांगुलि अस्थि (phalanges)
करम अस्थि कुल ५ हैं ; प्रत्येक अंगुलीमें ३-३ अंगुल्यस्थियाँ (phalanges) होती हैं ।	तीन-तीन प्रत्येक अंगुलीमें और अंगुठेमें २ होती हैं ।

समूचे कंकालमें ऊपर बताई अस्थियाँ होती हैं । ये अस्थियाँ जहाँ मिलती हैं, वह सन्धि-स्थान (joint) कहलाता है ।

सन्धियाँ दो प्रकारकी होती हैं—(१) चल (movable) और (२) अचल (immovable) । चल सन्धियोंसे घुमाव-फिराव, मोड़ आदि होता है । अचल सन्धियाँ ज्यों-की-त्यों रहती हैं । ये आपसमें जुड़ी रहती हैं । चल-सन्धियोंके सिरे जिस सौत्रिक-तन्तुसे बंधे रहते हैं, उन्हें ही बन्धन (ligaments) कहते हैं ।

अब आगे हम अस्थिके ऊपरवाले सामानोंको बताते हैं :—

मांस-पेशियाँ

मांस-पेशियाँ (muscles) या मांस एक लसदार पदार्थका समूह है । इसमें संकोचन-शक्ति है । मांस-पेशी या तो कुछ मांसोंका गुच्छा

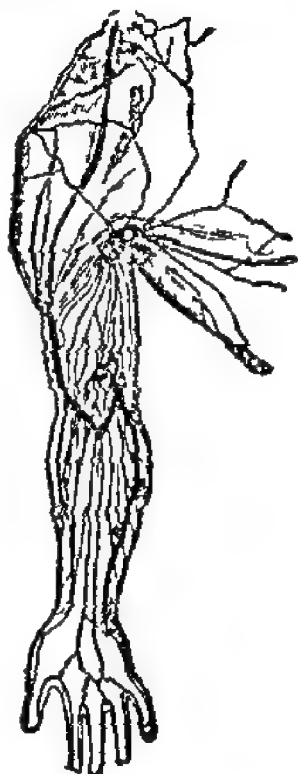
है या एक-एक मांस-सूत्र है। इसमें प्रत्येक तन्तुमें कितनी ही सेलें या कोष होते हैं। कहा जाता है कि ये मांस-पेशियाँ एक अस्थि-स्थानसे उत्पन्न होती हैं और दूसरे अस्थि-स्थानमें चिपक जाती हैं। मांस-पेशियोंका मध्य घना भाग मांसोदर कहलाता है। इसके सिरे (अर्थात् उत्पन्न होने और मिलनेका स्थान) कंडरा (tendons) कहलाता है। ये बहुत ही मजबूत और चमकीले तन्तु होते हैं, जिनमें लचीलापन नहीं होता। मांस-पेशियोंमें स्नायुके सिरे प्रवेश करते हैं। इनमें अनेकानेक रक्त-वाहिनियाँ होती हैं। प्रत्येक मांस-पेशीमें तनाव रहनेका आभास होता है। प्रत्येक मांस-पेशीमें लचीलापन, संकोचनशीलता और उत्तेजनशीलता रहती है।

स्नायु (nerve)—स्नायु सब बिजलीके तारकी तरह जीवनसे ओत-प्रोत है। वे चमकीले, कड़े और डोरीकी तरह हैं। वे या तो मस्तिष्कसे अथवा मेरुदंडसे मज्जासे उत्पन्न होते हैं और चर्म, मांस-पेशी तथा अन्य यंत्रोंमें सम्मिलित होकर कार्य करते रहते हैं। ये आगे लिखी तीन क्रियाओंमेंसे कोई-न-कोई क्रिया करते हैं :—(क) **चालक स्नायु (motor nerves)**—इसका सम्बन्ध पेशियोंकी गतिसे होता अर्थात् ये कुल मांस-पेशियोंकी सिकुड़ने, फैलने या इकट्ठा होनेका आदेश देते हैं, जिसमें वे अन्त होते हैं। (ख) **सावेदनिक स्नायु (sensory nerves)** हैं—इसका सम्बन्ध ज्ञान या चेतनासे रहता है। जैसे—हाथ जला और मस्तिष्ककी खबर पहुँची—यह काम सावेदनिक नाड़ी या स्नायुसे होता है अर्थात् चर्म, उपचर्म अथवा जहाँ वे रहते हैं, वहाँसे दुःख, कष्ट, आनन्द, सदीं, गमीं, स्पर्श, स्वाद जैसा कुछ हो, उसकी खबर मस्तिष्कको पहुँचा देते हैं। (ग) इनके अलावा ; वे स्नायु हैं, जो **पोषक स्नायु (trophic)** कहलाते हैं। वे जिन स्थानोंपर हैं, वहाँ पोषक-भाव भरते हैं। उदाहरणार्थ—यदि कोई स्नायु कट जाये, तो जिन भागोंका यह पोषण-करता था, वे भाग इसके अभावमें पोषण

नहीं प्राप्त करेंगे या दूसरे शब्दोंमें यह कहा जा सकता है कि वे क्षय हो जायँगे। शरीरके प्रधान स्नायु ये हैं :—**गृध्रसी स्नायु**—यह जंघाके पीछेसे ऊपर जाता है। दूसरा है—**प्रगंडिय (brachial)** स्नायु, जो बगलके गड़हे या कक्ष-गहरसे निकलता है। बाकी स्नायु सब छोटे-छोटे या सूक्ष्म हैं, वे मांस-पटलसे छिपे हुए हैं। वे स्थानिक रक्त-वाहिनियोंके साथ ही पटलमें जाते हैं और उसके साथ ही बट जाते हैं। उनकी रक्षाका प्रबन्ध हड्डियों द्वारा होता है।

रक्त-वाहिनियाँ—हृत्पिण्डसे कितने ही तरहके नल या नाड़ियाँ निकलती हैं। इनके द्वारा ही सारे शरीरमें खूनका दौरान होता है। इसी वजहसे इन्हें **रक्तवहा नाड़ियाँ (blood vessels)** कहते हैं। इनके तीन विभाग हैं :—(१) **धमनी (artery)** या वे नालियाँ, जिनमें शुद्ध लाल रक्त प्रवाहित होता है और जिसके द्वारा हृदयसे निकलकर शुद्ध रक्त शरीरके दूर-दूरतकके भागमें पहुँचता है। इसपर मांसकी तह चढ़ी रहती है और ये कट तथा टूट जानेपर सिकुड़ सकती है। उनमें धमक होती है। हृदयसे जब झोंकसे रक्त निकलता है, तो वह झोंकसे ही धमनियोंमें घुसता है। इसीलिये उसमें एक प्रकारका स्पन्दन होता है। स्पन्दन भी एक स्थानसे दूसरे स्थानपर धमनी ही पहुँचाती है। जब कोई धमनी कट जाती है, तो उससे धारसे और झोंकसे खून निकलता है और यह रक्त चमकीले रङ्गका होता है। (२) **शिराएँ (veins)**—इससे शरीरके सभी भागोंसे मैला या गन्दा काला अशुद्ध रक्त हृत्पिण्डके दाहिने भागमें पहुँचता है। इनपर मांसका आवरण नहीं रहता और ये कट जाती हैं, जो इनसे धारा बाँधकर काला रक्त निकलता है। धमनियाँ जब छोटी हो जाती हैं, तो वे **धमनिका (arterioles)** कहलाती हैं और शिराएँ जब छोटी होती हैं, तब **शिराक (venules)** कहलाती हैं। (३) **कैशिका नाड़ियाँ (capillaries)**—जब शरीरके किसी भागमें प्रवेश करती हैं, तब

धमनिका धीरे-धीरे छोटी होती जाती है, यहाँतक कि वे इतनी छोटी हो जाती हैं कि एक सेलवाली दिवारमें भी प्रवेश कर सकती हैं। इस अवस्थामें इन्हें कैशिका नाड़ियाँ (capillaries) कहते हैं। इस तरहकी कैशिका नाड़ियाँ एक ओर तो धमनियोंकी क्षुद्र शाखाएँ होती हैं, जिनके द्वारा एक धमनीसे दूसरी मिलती है। दूसरी ओर ये ऐसी भी आदि शाखाएँ हैं, जो शिराकमें भी प्रवेश करती हैं। इस तरह ये कैशिकाएँ धमनियोंके अन्तका और शिराकके आरम्भका भाग होती हैं। इनमें धमनियोंका स्पन्दन नहीं होता; परन्तु इनके द्वारा रक्त रेदी धारसे गिरता है। ये नदीके दियारकी भाँति हैं। वे शरीरके प्रत्येक सेल या कोषमें शुद्ध रक्त पहुँचाती हैं और वहाँसे अशुद्ध रक्तको एकत्र कर, शिराओंके द्वारा हृदयके दाहिने भागमें पहुँचा देती हैं। नदीके दियारकी भाँति कैशिका नाड़ियोंका घेरा कभी-कभी उन रक्त-वाहिनियों (धमनी या शिरा) से भी बड़ा होता है, जो कैशिका नाड़ियोंके भीतरसे जाती हैं। धमनियोंसे रक्त तेजीसे और झटकेसे, धीरे-धीरे और बिना किस झटकेके कैशिकाओंसे, शिराकसे और शिराओंसे हृत्पिण्डमें जाकर गिरता है।



चित्र नं० ६

कैशिका-नाड़ियाँ, जो रक्त वाहिनियोंमें मिलती हैं।

लसिका-वाहिनियाँ (lymphatics)—शरीरके प्रत्येक भागमें जब रक्त कैशिकाओंमें बहता है, तो उनकी पतली-पतली दीवारोंसे उसका कुछ तरल भाग चू पड़ता है। इस चूए हुए तरल पदार्थका नाम ही

लसिका है। लसिकामें शर्करा, प्रोटीन, वसा, लवण आदि पदार्थ रहते हैं। शरीरकी सेलें लसिकामें भीगी रहती है। इन लसिकाओं द्वारा हो सेलोंका पोषण होता है। लसिका खासकर सूक्ष्म केशिकाओं-सी होती हैं, जिन्हें लसिका-प्रणाली (lymphatic ducts) कहते हैं और यह रस जिस आधारमें चूता है, उसे **लसिका-कोष** (receptaculum chyli) कहते हैं। यह लसिका-कोष वस्ति-गह्वरमें है और वहाँसे हृदयमें **महालसिका-वाहिनियाँ** (thoracic duct) द्वारा लसिका पहुँचा दिया जाता है। तन्तुओंसे लसिका-कोषमें ले जानेके पथमें, लसिका-नलियाँ उन लसिका-ग्रन्थियों (lymphatic glands) के भीतरसे जाती हैं, जो शरीरमें प्रायः सर्वत्र और खासकर सन्धियोंके निकट और वस्ति-गह्वरमें हैं। ये लसिका-प्रणालियाँ एक तरहकी भारी नली या सारे शरीरको पोषण करनेवाली सामग्रीके समान है और लसिका-ग्रन्थियाँ वे स्थान हैं, जहाँ यदि कोई बाहरी या विषैला पदार्थ लसिकामें पहुँच जाता है, तो उसे वहीं घेरकर नाश कर देती हैं।



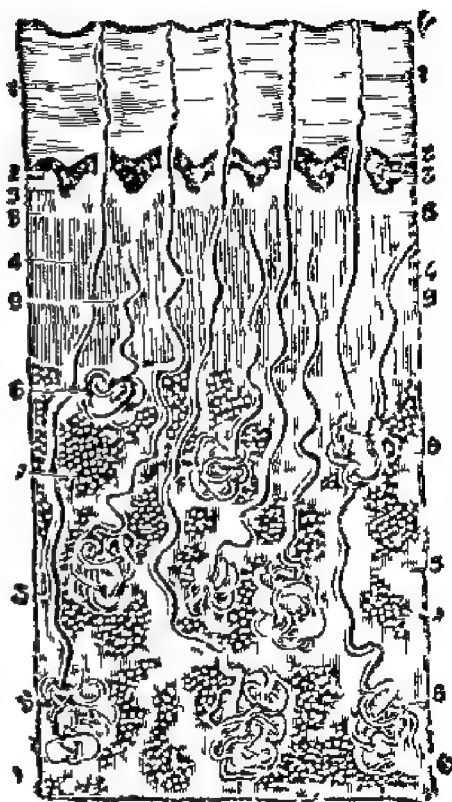
चित्र नं० ७
लसिका-वाहिनियाँ
और ग्रन्थियाँ

त्वचा—यह शरीरका बाह्य-आवरण (external covering) है। इससे स्नायु-सूत्रकी प्रतिक्षिप्त क्रिया होती है और ताप आदि बना रहता है। साथ ही इससे स्पर्श-ज्ञान होता है। मनुष्योंके केश और नाखून और जानवरोंकी सींगें त्वचासे ही उत्पन्न होती हैं। त्वचामें तीन भाग हैं। बाहरसे भीतरकी ओर वे इस तरह हैं :—(१) **वहिस्त्वक** या **उपचर्म** (बाहरी त्वचा—epidermis), इसमें स्नायु या रक्त, वाहिनियाँ नहीं है। (२) **मध्यस्तर** या **वर्ण-स्तर** है, जिससे

त्वचामें रङ्ग आता है। (३) इसके बाद अन्तस्त्वक (dermis or true skin—मीतरी त्वचा चर्म)। ऊपरी त्वचा साँपके केचुलकी तरह मुह्रम रहती है। इसे नकली त्वचा भी कहते हैं। इसमें आयु रक्तवहा नालियाँ, मेद (fat) और श्वेद-ग्रंथियाँ (sweat glands)

त्वचा :—

- (१) अन्तस्त्वचा (dermis or true skin)
- (२) वर्ण-कोष (colour cells)
- (३) श्वेद-ग्रंथियाँ (sweat glands)
- (४) मेद या चर्बी (fat)



चित्र न० ८

रहती है। प्रकृत त्वचामें ठीक ऊपर और नकली त्वचामें ठीक नीचे एक जालकी तरह कोष (cell) रहता है। इसका नाम मूल झिल्ली (basement membranes) है। इन कोषोंमें ऐसे उपादान हैं, जिनसे रंग-रूपमें विभिन्नता आती है, इसलिये इसका नाम वर्ण-कोष (colour cells) है।

लोमकूप—त्वचा आवरण ही नहीं, बल्कि रक्तसे दूषित पदार्थ बाहर निकाल देनेवाला एक यन्त्र भी है। त्वचामें असंख्य छोटे-छोटे छेद रहते हैं। इन छेदोंको लोमकूप (pores of the skin) कहते हैं। पसीनेके रूपमें इनके द्वारा दूषित पदार्थ बाहर निकल जाते हैं।

ग्रन्थियाँ (गाँठे-glands)—जो सब शारीरिक यंत्र रक्त आदिसे कोई पदार्थ बाहर निकाल सकते हैं या आकुञ्चन कर सकते हैं, उन्हें 'ग्रन्थि या गाँठें' (glands) कहते हैं। शरीरके सभी स्थानोंमें ग्रन्थियाँ हैं। जैसे—**स्वेद-ग्रन्थि (sweat gland)**। यह एक नलियोंके चक्करकी तरह है और इसमें एक प्रणाली रहती है, जिसका मुँह त्वचापर खुला रहता है। यही वह छिद्र है, जिसे लोमकूप कहते हैं। वसा या तैल ग्रन्थियाँ भीतरी त्वचामें रहती हैं और उनमें भी प्रणालियाँ रहती हैं। उनकी प्रणालियाँ केशोंके कोषमें खुलती हैं। इनसे एक तरहका तैलहा पदार्थ निकालता है, जिससे हमारी त्वचा चिकनी रहती है।

मेद या चर्बी (fat)—यह एक तरहकी सादी और तैलही चीज है। यह मांस-पेशियोंके ऊपर, चर्मके ऊपर और चर्मके नीचे रहती है। इसका काम है, शरीरको गर्म रखना।

तन्तु (tissue)—यह डोरीकी तरहका एक बन्धन है। इसके द्वारा शरीरके सब यंत्र अपने-अपने स्थानपर रहते हैं। जब ये हड्डियोंके साथ हड्डियोंको मिलाते हैं। उस समय **अस्थि-बन्धनी (ligaments)** और मांसके साथ हड्डियोंकी मिलावट करनेपर **पेशी-बन्धन या कंडरा (tendons)** कहलाते हैं।

केश या लोम (hair)—महीन सूतकी तरह जो पदार्थ बाहरी त्वचापर दिखाई देते हैं, उन्हें लोम (रोआँ) कहते हैं। दाढ़ी मूँछ और माथेके रोआँको केश (hair) कहते हैं। इनमें खूब महीन-महीन कोष रहते हैं। इनकी जड़ प्रकृत चर्ममें धुसी रहती है, जिन्हें लोमकूप (hair follicle) कहते हैं।

नख—इनसे अंगोंकी रक्षा होती है। स्पर्श-शक्तिमें सहायता मिलती है। नाखून भी रोहँकी तरह बाहरी त्वचाके रूपान्तर है। नखके तीन भाग रहते हैं :—मूल (root), देह (body) और नखाग्र (free edge)। मासके ऊपरीवाला भाग देह और त्वचाके निचले-अंशको उसकी जड़ (root) कहते हैं।

नाडी-संस्थान

(Nervous System)

नाडी-मंडल—मानव-शरीरमें यंत्रों या तन्तुओंके ऐसे समूह हैं, जो साधारणतः कार्य किया करते हैं, इन्हें संस्थान (system) कहते हैं। इस तरह जो यंत्र पाचन-क्रियाका कार्य करते हैं, उन्हें “पोषण-संस्थान” (digestive system) कहते हैं और इनके अन्तर्गत ही उदर-गद्गर, यकृत-ग्रथियाँ, झीहा प्रभृति हैं। अब वे यंत्र या संस्थान, जिनसे गति भाव या चेतना प्रभृति प्राप्त होती है, उन्हें नाडी या स्नायु-संस्थान (nervous system) कहते हैं।

नाडी-संस्थानमें ये हैं :—

(१) सौषुम्न या मस्तिष्क मेरुदण्ड सम्बन्धी नाडियाँ।

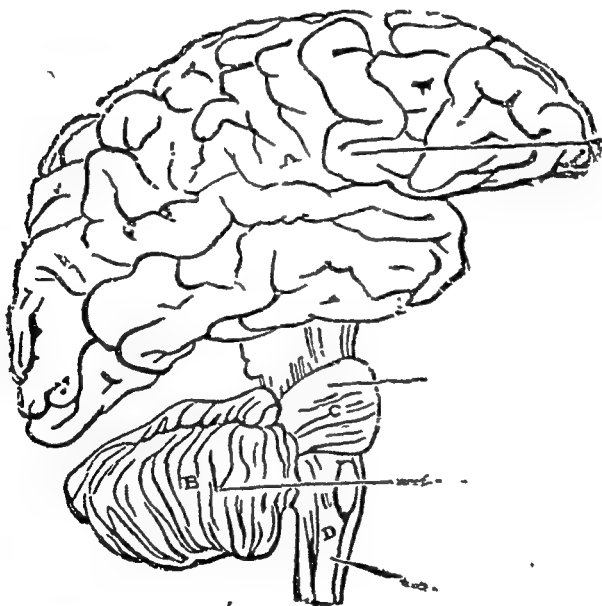
(२) सांवेदनिक नाडियाँ (sympathetic nervous system)।

सांवेदनिक नाडियोंसे पोषण-यंत्र, ग्रन्थियाँ तथा रक्त-वाहिनियोंको स्नायु प्राप्त होते हैं। ये सौषुम्न-नाडियोंसे मिली हुई हैं तथा इनके दो घर होते हैं, जो कशेरुकाओंके दोनों ओर लगे रहते हैं। प्रत्येक घरमें लम्बे-लम्बे नाडी-गुच्छ हैं या गुच्छेके आकारके स्नायु हैं, इन्हें नाडी-गंड (ganglia) कहते हैं। (ख) नाडी या स्नायु-सूत्रके सिरे जो नाडी-गण्डसे मिल गये हैं और (ग) नाडी-जाल (plexuses) या स्नायुओंका जाल है।

सौष्ठुम्न-नाड़ी संस्थान ये हैं :—

- (१) मस्तिष्क { वृहत् मस्तिष्क (cerebrum) ।
लघु मस्तिष्क (cerebellum) ।
- (२) मस्तिष्क सेतु (pons verolii) ।
- (३) सुषुम्ना ।
- (४) नाड़ी-धड़, नाड़ी-सूत्र, नाड़ी-पुच्छ ।

वृहत्-मस्तिष्क—दो भागोंमें बटा है ; इन दोनों भागोंके मध्यमें एक दरार (sagital fissures) रहती है । इसके द्वारा मस्तिष्क दो



चित्र नं० ६

ऊपरसे नीचेकी ओर वृहत्-मस्तिष्क, लघु-मस्तिष्क, सेतु और सुषुम्नाका अर्ध भाग दिखाई देता है ।

भागोंमें बटता है, उन भागोंको मस्तिष्क-गोलार्ध (cerebral hemispheres) कहते हैं । ये दोनों दाहिने और बायें दोनों ओर रहते हैं ।

दाहिने गोलार्धको (right hemisphere) और बायें गोलार्धको (left hemisphere) कहते हैं , परन्तु ये दोनों भाग भी नीचेसे जुड़े हैं। जिस अंशसे जुड़े हैं, उसे 'महासंयोजक' (corpus callosum) कहते हैं। बृहत् मस्तिष्कका भीतरी पटल धुमैला या मटमैले रंगके पदार्थ या सेलोंसे बना है। इसमें कहीं उभार और कहीं गहराई रहती है। उभार या उभरे हुए स्थानको क्राक (convolution) और गहरे स्थानको सीता (sulci or sulens) कहते हैं। इसका भीतरी भाग सफेद पदार्थ (white matter) से अर्थात् नाडी तन्तुओंसे बना है। दूसरे अंशको बल्क (cortex or gray matter) कहते हैं। मस्तिष्कका बाह्य भाग सेलोंसे और भीतरी नाडी तन्तुओं (nervous tissues) से बना है। प्रत्येक गोलार्धका नीचेवाला भाग खोखला रहता है और दोनों गोलार्धोंके मध्यमें एक पतला पदार्थ सा रहता है। इसमें कुछ तरल पदार्थ भी रहता है।

लघु-मस्तिष्क—(cerebellum)—इसमें भी दो गोलार्ध होते हैं और यह बृहत् मस्तिष्कके नीचे रहता है। इसमें अनेक सीताएँ होती हैं, जो ज्यादा गहरी रहती हैं। इसके तीन भाग हैं—दो गोलार्ध (hemisphere) और नीचेका अंश मध्यांश (vermis)। इन दोनोंके बीचमें एक डठलकी तरह (corpus dentatum) रहता है। इसमें तीन स्तम्भ (peduncles) होते हैं।

सेतु—(pons veroli)—यह लघु मस्तिष्कके सामनेका एक गोल घुमा हुआ भाग है। यह सफेद है। यही सुषुम्ना, लघु मस्तिष्क और बृहत् मस्तिष्कमें जानेवाली नाड़ियाँ सब निकली हैं। सेतुके नीचे छोटे छोटे दो गोल दाने होते हैं—ये वृन्तपिण्ड (corpus mammillare) कहलाते हैं। उसके सामने एक बृहत् पिण्ड (hippocampus), फिर दृष्टि योजिका (optic chiasm) और उसके बाद श्रोत्र पथ (medulla oblongata) है।

सुषुम्ना—यह सुईकी शकलकी एक नाड़ी है। इसका लगभग एक इञ्च लम्बा सिरा ऊपरकी ओर है। इसकी मोटाई सर्वत्र एक समान नहीं। ऊपरी भाग सफेद और भीतरी धुमैला है। इसके मध्यमें एक छिद्र है, उसमें एक नाली रहती है, जो मस्तिष्कके चतुर्थ कोष्ठकसे जा मिली है तथा इसका दूसरा सिरा मेरुदण्डकी मध्य-प्रणालीमें है।

मेरुदंड (spinal cord), मेरुमज्जा—यह एक-डेढ़ फुट लम्बी हड्डी है और इस समूचे मेरुदण्डमें छिद्र भरा है। इससे नाड़ियोंके ३१ जोड़े निकले हैं। इसका बाह्य भाग धूसर रंगके पदार्थसे और भीतरी भाग सफेद रंगका पदार्थ (white matter) से भरा रहता है और मध्यमें सौषुम्न-पथ है।

वृहत् मस्तिष्क, सेतु सुषुम्ना और मेरुदण्ड—इस सबपर द्विल्लियोंके तीन आवरण चढ़े हैं। बाहरी आवरणको 'मस्तिष्क बाह्यावरण' (dura mater) कहते हैं, जिसका सम्बन्ध अस्थि-गात्रावरणसे है। यह बहुत ही कोमल नाड़ी-तन्तु बन्धनकी तरह है। मध्य आवरण या मानिका (meninges) को 'मस्तिष्क-मध्यावरण' (archnoid) कहते हैं तथा मस्तिष्कके सबसे भीतरी आवरणको 'मस्तिष्क अन्तर आवरण' (pia mater) कहते हैं। इसमें रक्त-वाहिनियोंका जाल-सा बना है।

नाड़ी या स्नायु—मस्तिष्क शरीरके विभिन्न भागोंमें संवाद पहुँचानेका काम ये नाड़ियाँ या स्नायु करते हैं।

नाड़ियाँ निम्नलिखित भागोंमें बाँटी गई हैं :—

(१) **मस्तिष्क नाड़ियाँ (cranial nerves)** वे हैं, जो लघु-मस्तिष्कके भीतरी पटलसे निकली है। इनके २ जोड़े हैं। एक-एक प्रत्येक पार्श्वमें रहते हैं।

(२) **सौषुम्न नाड़ियाँ (spinal nerves)**—मेरुदण्ड या सौषुम्नाके दोनों पार्श्वोंसे नाड़ियोंके ३१ जोड़े निकले हैं, इन्हें सौषुम्न-नाड़ियाँ कहते हैं।

(१) मस्तिष्क नाडियाँ नीचे लिखी हैं :—

(क) घ्राण नाडियाँ (olfactory nerves)—इनसे घ्राण-शक्ति प्राप्त होती है ।

(ख) दृष्टि नाडियाँ (optic nerves) ये चक्षु-गोलकके पीछेसे घुसती हैं और चक्षु-चित्रपत्र (retina) के भीतरी स्तरमें फैल जाती हैं । इससे देखनेकी शक्ति प्राप्त होती है ।

(ग) नेत्र-चालिनी नाडियाँ (oculo-motor nerves)—इनसे आँखके कोपेमें गति प्राप्त होती है ।

(घ) नेत्र-चालिनी द्वितिया (trochlear)—इससे आँखकी पलकें ऊपरकी ओर चढ़ती हैं ।

(ङ) त्रिशखा नाडी (trigeminal nerves)—इससे चेहरा, निचला जबड़ा, नाक, मुँह, जीभका दो तिहाई भाग और दाँतमें गति पैदा होती है । इनसे चबाने और कुचलनेकी शक्ति आती है ।

(च) छुड़ा जोड़ा (abducens)—इनसे आँख ऊपरकी ओर चढ़ती है ।

(छ) मौखिकी नाडियाँ (facial nerves)—इनसे खोपड़ी और चेहरेकी पेशियोंमें गति शक्ति प्राप्त होती है और ये जीभके लिये स्वाद प्रदान करती हैं ।

(ज) श्रावणी नाडी (auditory or acoustic nerves)—इनसे सुननेमें सहायता मिलती है तथा स्थिति और शरीरकी समता रक्षामें सहायता प्राप्त होती है ।

(झ) जिह्वा-कंठ नाडियाँ (glosso-pharyngeal)—इनसे कंठकी पेशियोंमें तथा जीभमें रसका स्वाद लेनेकी शक्ति प्राप्त होती है ।

(ज) दशमी नाड़ियाँ (vagus or pneumogastric nerves)—ये दोनों ही बड़ी नाड़ियाँ हैं । इनसे स्वरयंत्र, टेंदुआ, फेफड़ा, आमाशय, पाकाशय, यकृत आदि में गति प्राप्त होती है ।

(ट) एकादशी नाड़ियाँ (spinal accessory)—यह पीठ और गर्दनकी पेशियोंको गति देती हैं तथा कितनी ही मांस-पेशियोंमें गति-शक्ति प्रदान करती हैं ।

(ठ) द्वादशी या जिह्वाधोवर्त्ती नाड़ी (hypoglossal)—इससे जीभकी पेशियोंमें गति मिलती है ।

सौषुम्न नाड़ियाँ—सुषुम्नासे नाड़ियोंके ३१ जोड़े निकले हैं । ये सुषुम्नासे दो ओरसे जुड़ी है और दोनों ओरके छिद्रोंसे निकलकर समस्त शरीरमें फैल गयी हैं । जिन दो भागोंमें जुड़ी रहती हैं, उन्हें पूर्व-मूल (anterior or motor) और पिछले या दूसरेको पाश्चात्य-मूल (posterior) कहते हैं तथा कितने ही स्थानोंपर इनका गुच्छा बन गया है । ये पूर्व और पाश्चात्य-मूल तुरन्त ही नाड़ी-गण्डमें मिल जाते हैं ।

सौषुम्न नाड़ियाँ नीचे लिखी हैं :—

८ कण्ठ-देशीय

१२ वक्ष-देशीय ।

५ कटि-स्थानीय

५ त्रिकांस्थि-स्थानीय

१ गुदास्थि या पिकचंचु-अस्थिमें ।

प्रत्येक नाड़ी, जो सुषुम्नासे निकलती है या एक अथवा इसके अधिक धड़से जिसे नाड़ी-गण्ड (plexus) कहते हैं । ये नाड़ियाँ मांस-पेशियोंके कोष (cells), गाँठें या त्वचा अथवा स्वर-पटल या जिह्वामें अन्त हो जाती हैं ।

रक्त-वाहक संस्थान

(The Circulatory System)

इसमें निम्नलिखित प्रत्यग रहते हैं :—

(क) एक प्रधान पम्प—हृत्पिण्ड (heart) ।

(ख) बाहर निकलनेवाली रक्त-वाहिनियोंमें धमनियाँ (arteries) ।

(ग) भीतरी आनेवाली रक्तवाहिनियाँ (शिराएँ—veins) ।

(घ) छोटी-छोटी बिखरी रक्त-वाहिनियाँ (कैशिकाएँ, लसिकाएँ—(capillaries, lymphatics) ।

अन्तर्गत तीनोंके सम्बन्धमें पहले ही बताया जा चुका है । अब हम हृत्पिण्ड (heart) और रक्त (blood) के विषयमें बताना चाहते हैं ।

हृदय या हृत्पिण्ड (heart)—यह नाशपातीके आकारकी मांस-पेशियोंकी एक थैलीकी तरह है । सुझी बाँधनेपर जितनी बड़ी होती है, यह भी उतना ही बड़ा है और वक्षोस्थि कुछ पीछेकी ओर, कुछ बायें हटकर दोनों फेफड़ोंके बीचमें है । ऊपरी भाग निचलेकी अपेक्षा कुछ अधिक चौड़ा है । इसपर एक झिल्लीमय आवरण रहता है, जिसे हृदावरण (pericardium) कहते हैं । इससे रस निकलता है, जिससे हृत्पिण्डका ऊपरी भाग तर रहता है ।

हृत्पिण्डका भीतरी भाग खोखला रहता है । जैसे, ऊपर दिखाया गया है । यह सूक्ष्म मांस-पेशीकी झिल्लीसे चार भागोंमें विभक्त रहता है । क्रमसे ऊपर-नीचे, दाहिने-बायें ४ प्रकोष्ठ (chamber) रहते हैं । ऊपरके दोनों—दाहिने और बायें उर्ध्व हृद-कोष्ठ या ग्राहक-कोष्ठ (auricles) और नीचेवाले दाहिने और बायेंके कोष्ठ शेषक-कोष्ठ (ventricles) कहलाते हैं ।

इस तरह हृत्पिण्ड दोनों ओर, दाहिने और बायें—

दाहिने—एक ग्राहक-कोष्ठ

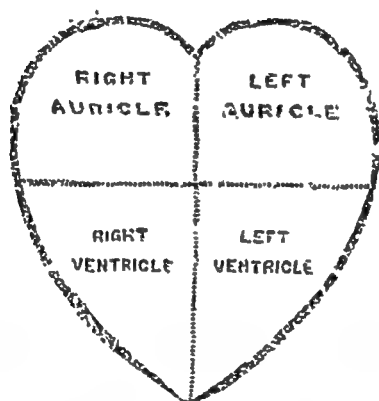
एक क्षेपक-कोष्ठ

एक ग्राहक और क्षेपक-कोष्ठोंको 'अलग करनेवाली पेशी ।

बायें—एक ग्राहक-कोष्ठ

एक क्षेपक-कोष्ठ

एक ग्राहक और क्षेपक-कोष्ठोंको अलग करनेवाली पेशीसे बना है ।



चित्र नं० १०—हृत्कोष्ठकी बाह्य रेखाएँ

(१) दाहिना ग्राहक-कोष्ठ (right auricle).

(२) दाहिना क्षेपक-कोष्ठ (right ventricle).

(३) बायाँ ग्राहक-कोष्ठ (left auricle).

(४) बायाँ क्षेपक-कोष्ठ (left ventricle).

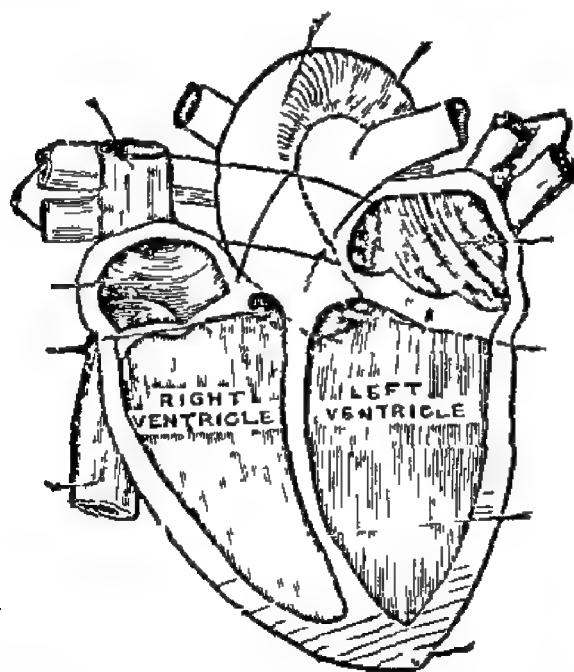
हृदयसे शुद्ध और अशुद्ध दोनों ही प्रकारका रक्त आता-जाता है ।

शुद्ध रक्त—चार फुसफुसीया शिरा (pulmonary veins) द्वारा आता है ।

अशुद्ध रक्त—उर्ध्व महाशिरा (superior venacava) द्वारा और
 अधोगा महाशिरा (inferior venacava) द्वारा आता है।
 खाद्य-पदार्थोंका अंश तथा सब भागोंसे लसिकाएँ—नामहीन धमनी द्वारा
 महालसिका-वाहिनीमें गिरती हैं।

हृदयसे अशुद्ध रक्त निकलकर बृहत् फुफफुसीया-धमनी (pulmonary artery) द्वारा फेफड़ेमें जाता है। और—

महाधमनी (aorta) द्वारा शुद्ध रक्त समूचे शरीरमें फैल जाता है।



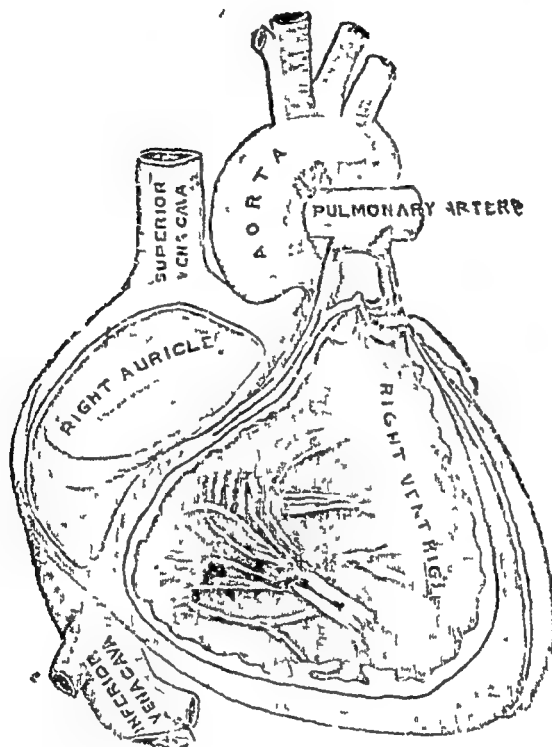
चित्र नं० ११

इसमें ऊपरी दाहिने और बायें दोनों चेपक-कोष्ठ दिखाये गये हैं।

अब यह कैसे होता है, इसपर ध्यान दीजिये :—

अधोगा महाशिरा (inferior venacava) जो यकृतके भीतरसे
 जाकर हृत्पिंडके दाहिने ग्राहक-कोष्ठ (right auricle or atrium) में

खुल जाती है। इसीमें सम्पूर्ण निम्नांगका रक्त एकत्रित होकर ऊपर जाता है, इसी तरह शरीरके सभी भागोंसे अशुद्ध रक्त उर्ध्व महाशिरा



चित्र नं० १२

महाधमनी (aorta).

बृहत् फुसफुसीया धमनी (pulmonary artery).

फुसफुसीया शिरा (pulmonary veins).

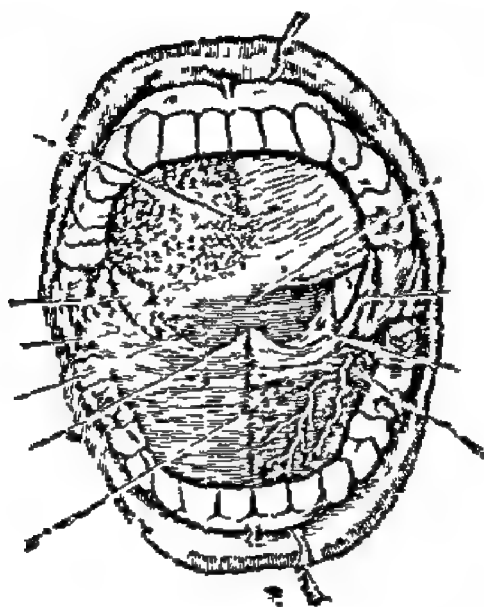
बायों ग्राहक-कोष्ठ (left auricle).

बायों क्षेपक-कोष्ठ (left ventricle).

(superior venacava) में आता है, जो दाहिने ग्राहक-कोष्ठमें उसे दे देती है। ज्योंही दाहिना ग्राहक-कोष्ठ रक्तसे भर जाता है, त्योंही यह

तालुमूल (tonsils) — यह एक प्रकारकी ग्रन्थियाँ हैं।

तालु (palate) — यह हड्डी तथा श्लेष्मिक-झिल्लीसे बना है। इससे पाचन-क्रियाका कार्य होता है। इसके सम्बन्धमें आगे बताया



चित्र नं० १३

मूँहका भीतरी भाग—दाँत, जीभ, तालु और गलकण्ड दिखाया गया है।

जायगा। जीभमें कुछ स्नायु आये हैं, जो काँटे (papillae) के रूपमें स्वाद लेते हैं।

दाँत (teeth) — इसके नीचे लिखे भेद हैं। दाँतकी दो पंक्तियाँ होती हैं। ऊपरी और नीचली—

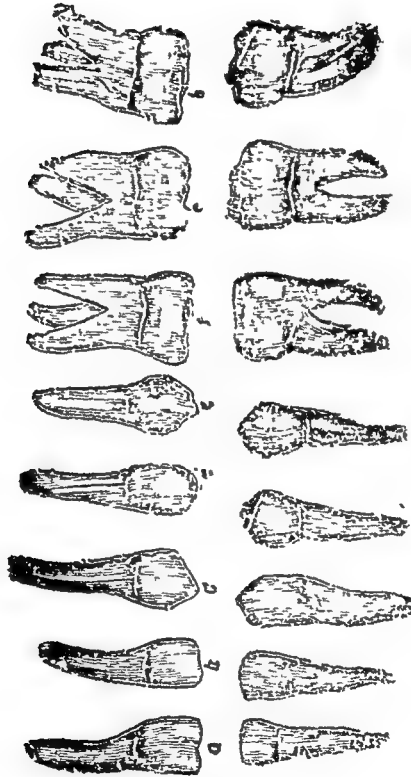
४ छेदक दन्त (Incisor teeth)

२ श्व-दन्त (canine teeth)

४ द्विशिरा दन्त (bicuspid teeth)

६ चर्वणक दन्त (molar teeth)

ये दो पंक्तियाँ अलग-अलग जबड़ेकी हड्डीमें हैं । जिनपर ये दाँत रहते हैं, उन्हें मसूढ़ा कहते हैं । इनमें बहुत-सी रक्तवाहिनियाँ और

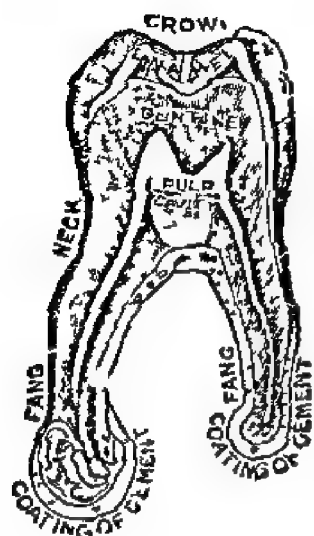


चित्र नं० १४

(ऊपरसे नीचे)—पहले तीन जोड़े चर्वणक दन्त, बादवाले दो जोड़े द्विशिरा दन्त, तीसरा एक जोड़ा श्व-दन्त और अन्तके दो जोड़े छेदक दन्त ।

स्नायु रहते हैं जो उनकी जड़के छेदोंमें घुसे रहते हैं । हमलोगोंको दाँतका जो अंश दिखाई देता है, वह सफेद, कड़ा तथा एनामेल चढ़ा

रहता है। यह जब टूट जाता है, तो फिर दुबारा नहीं होता। दाँतका यह भाग जो मसूढ़ोंमें घुसा रहता है, दाँतका मूलदेश (fang) कहलाता



दन्त-शिखर—crown

दन्त-वेष्ट—enamel.

दन्त-कोष्ठ—pulp cavity.

दन्त-ग्रीवा—neck of teeth.

दन्त-मूल—fang or root.

दन्त आवरण—dentine.

सीमेष्टका आवरण—coating of cement.

चित्र नं० १५

है। बच्चा जब पैदा होता है, तब उसे दाँत नहीं रहते। छठे महीनेसे १३ वर्षतक दूधके दाँत निकल आते हैं।

छः वर्षकी उम्र होते-होते ये गिर जाते हैं और नये तथा स्थायी दाँत (permanent teeth) निकलते हैं। ये गिनतीमें ३२ होते हैं और फिर बृद्धापेमें ही गिरते हैं। यदि दाँतोंकी हिफाजत की जाये, तो वे नष्ट नहीं होते।

गलनाली (oesophagus or gullet)—यह वह नली है, जिसके द्वारा खाया हुआ पदार्थ मुँहसे पेटमें जाता है। नियमानुसार यह नली हमेशा पाकस्थलीकी ओर सकुचित हुआ करती है। इसी कारणसे सर झुकाकर खानेपर भी ग्वाया हुआ पदार्थ सरलतापूर्वक

पाकस्थलीमें पहुँच जा सकता है। पाकाशयके जिस स्थानमें गलनली मिल गई है, उसे प्रवेश द्वार (cardiac orifice) कहते हैं। वास्तवमें गलनली वक्ष-गह्वरमें जाकर उदर-वक्ष व्यवधायक-पेशी (वक्षोदर-मध्यस्थ-पेशी—diaphragm) को चीरती हुई पाकस्थलीमें चली गयी है।

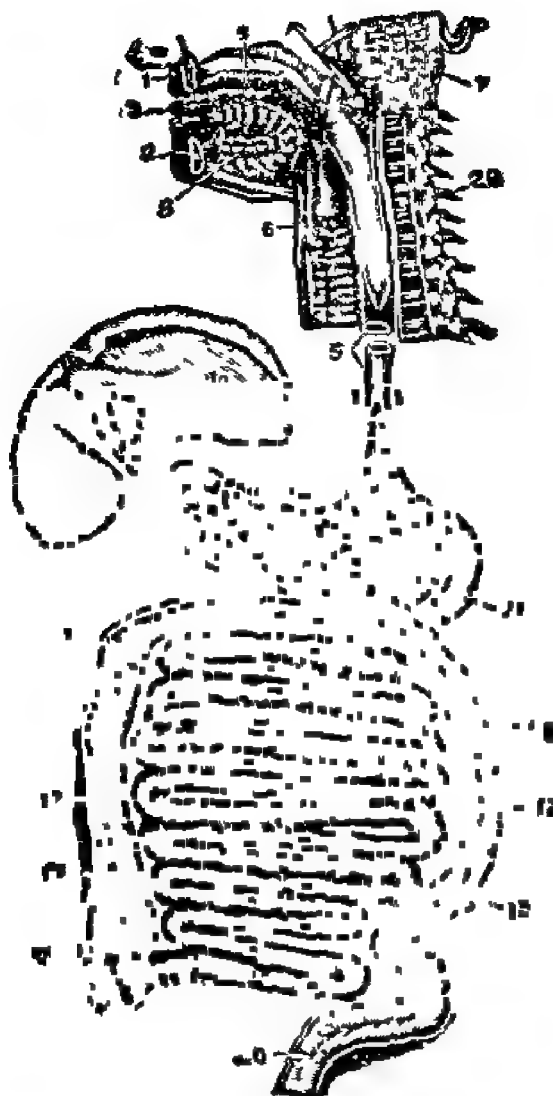
पाकस्थली या आमाशय (stomach or ventriculus)— यह नाशपांतीकी शकलकी एक खोखली थैली-जैसी है। यह बाईं ओरके उदर-गह्वरके ऊपरी भागमें और उदर-वक्ष-व्यवधायक पेशीके ठीक नीचेकी ओर है। इसीपर हृत्पिण्ड रहता। यह मुँहसे गलनलीके द्वारा मिल गई है। गलनली एकदम आँतोंतक नीचे चली गई है। वह स्थान जहाँ गलनली है, वह प्रवेश-स्थान (cardiac) कहलाता है। पाकस्थलीका वह स्थान, जो आँतोंसे मिल गया है, वहिर्द्वार या निगम-द्वार कहलाता है।

पाकस्थली बाहरी ओरसे जिस स्तरसे ढँकी है, उसे उदरक या ऊपर-वाला स्तर (peritoneum or serous coat) कहते हैं। यह वास्तवमें पाकस्थलीका एक ढकना है।

वास्तवमें यह उदरक-काला या ऊपरवाला स्तर एक तरहकी रस-स्तावी झिल्ली है, जो उदर-प्राचीर (abdominal wall) के भीतरकी ओर रहती है। पेरिटोनियम या उदरक कलासे और भी कई स्तर बनते हैं, जिनके भिन्न-भिन्न नाम हैं। इसके बीचमें क्रिमि-स्तर या उदरक-गह्वर (peritoneal cavity) है।

पाकस्थलीके तीन प्रधान स्तर हैं :—

(क) बाहरी या सबसे ऊपरवाला स्तर (peritoneum)—जिसके द्वारा यह उदर-प्राचीरसे संयुक्त रहता है तथा लसिकाका दौरान ठीक रखनेमें सहायता करता है।



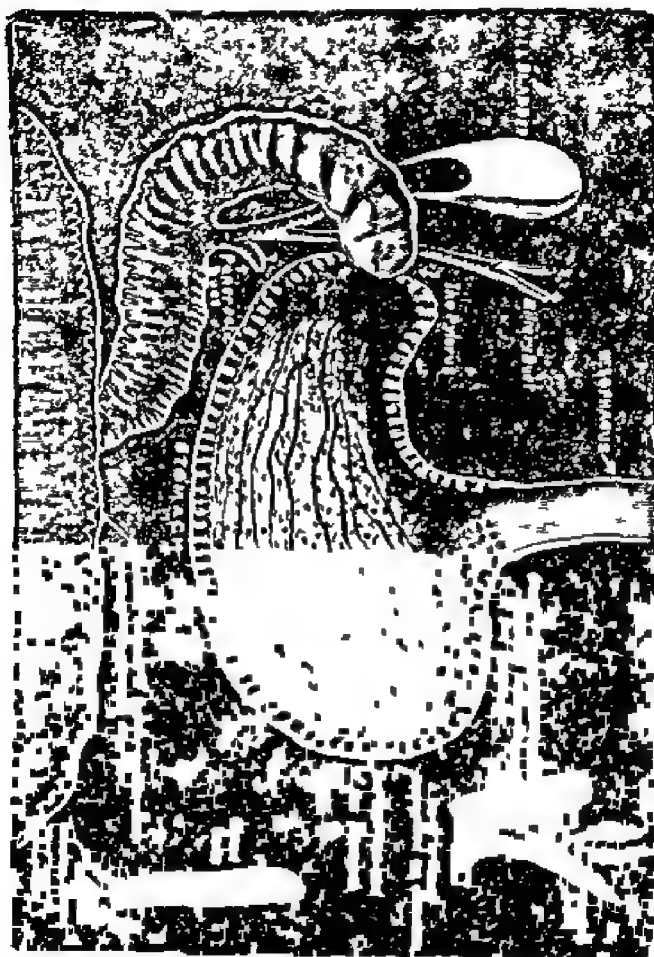
सम्पूर्ण अन्न-मार्ग— चित्र नं० १६

१। ऊपरी हनुकी अस्थि। २। निम्न-हन्वस्थि। ३। नीमकी मांस-
पेशीकी बनी नड़। ४। मसूढ़ा। ५। गलनली। ६। टेंडुआ। २१। पाका-
शय। ६। इसका भीतरी भाग। २१। पित्तकोष। १०। यकृतका दाहिना-
बायाँ खण्ड। १४, १२, ११। पाकाशय। १५। जुद अत्रका ध्रुमाव।
१६। अंत्रपुट। १७। ऊर्ध्वगामी अंत्रवाहिनी। १८। अनुप्रस्त अंत्रभाग।
१७। अधोगामी अंत्रभाग। २०। स्थूलांत्रका आंत्रिक बक्रांश।

(ख) मध्य स्तर (middle or muscular coat)—यह मांस-पेशीका बना है । पाकस्थलीमें भोजनका पदार्थ जाते ही ये सब मांस-पेशियाँ एकके बाद एक संकुचित होकर लहरें-सी उठने लगती हैं अर्थात् पाकस्थलीको एक ओरसे दूसरी ओरतक बराबर चलती और हिलाती हैं । इसलिये खाया हुआ पदार्थ तुरन्त चूर-चूर हो जाता है और लेई या चटनीकी तरह बन जाता है ।

(ग) अन्तरतम स्तर (mucous coat)—यह मधुमक्खीके छत्तेकी तरह है । इससे रस-स्राव होता है । अधिक रस निकलनेके लिये इसमें श्लैष्मिक-झिल्लीके बहुत-से छोटे-छोटे मुँह या छेद हैं । श्लैष्मिक-झिल्ली विशेष प्रकारकी सेलोंके एक ही स्तरसे बनी है । इसकी सेलोंमें कोई रक्त-वाहिनी नहीं होती है ; परन्तु इसकी जड़तक बहुत-सी रक्त-वाहिनियाँ जाती हैं । श्लैष्मिक-झिल्लीका कार्य है—रस-स्राव करना । वे सेलें, जो इस ढंगकी बनी हैं कि उनमें उत्तेजना होती है, तो रस-स्राव होता है, वे ग्रन्थियाँ कहलाती हैं । पहले ग्रन्थियोंके सम्बन्धमें यह बताया जा चुका है कि वे विदेशी पदार्थ या जहर आदि जो शरीरमें प्रवेश कर जाता है, उसे घेर लेती हैं और आगे नहीं बढ़ने देतीं । ये ग्रन्थियाँ दानेदार जैसी होती हैं और इन्हें लसिका ग्रन्थियाँ कहते हैं ; परन्तु वास्तवमें ग्रन्थियाँ, जैसा शरीर-त्वचाके अनुसार समझा जाता है, वैसी नहीं हैं, वे रस-स्रावी हैं । अतएव, ग्रन्थि उसे कहते हैं, जो विशेष प्रकारकी सेलोंसे बनी होती हैं और उनमें रस-स्राव करनेकी शक्ति रहती है । इस तरह अश्रु-ग्रन्थिसे आँसू बहते हैं, पसीनेकी ग्रन्थियोंसे पसीना निकलता है, शुक्र-ग्रन्थियोंसे वीर्य स्राव होता है और इसी तरह अन्य ग्रन्थियोंसे भी बराबर कार्य हुआ करते हैं । अब चूँकि यह स्थिर विषय है कि रस-स्रावी ग्रन्थियाँ, खासकर श्लैष्मिक-पटलमें रहती हैं । इसलिये यह समझ लेना भी एकदम गलत होगा कि श्लैष्मिक-पटलका सम्पूर्ण अंश ऐसी रस-स्रावी ग्रन्थियोंसे ही भरा है । वास्तवमें

ग्रन्थियाँ सर्वत्र ही नहीं फैली हुई हैं। श्लैष्मिक तथा अन्य विशेष पटलपर इधर-उधर ग्रन्थियाँ हैं तथा ये एक प्रकारकी विशेष सेलोंसे बनी रहती हैं, जो अपने तत्त्वमें डूबी रहती हैं। ग्रन्थियोंमें अनेक रक्त-वाहिनियाँ, स्नायु और लसिकाएँ होती हैं। प्रत्येक रस-दायी ग्रन्थि



चित्र नं० १७

पित्त-कोष (gall bladder)

पित्त-प्रणाली (bile duct).

निगम-द्वार (polypus).

अन्नवाहनाली (œsophagus).

एक अनुवीक्षण यंत्रसे दिखाई देनेवाली चीज है और इसके धड़, गला या नल अथवा प्रणाली और द्वार या मुँह होता है। श्लैष्मिक-झिल्ली या श्लैष्मिक-पटल एक ऐसी लहरदार चीज है, जिसमें ऐसी ग्रन्थियाँ रहती हैं, जिनसे ऐल्कालीन, चिकने पदार्थ और लसदार रस-साव—श्लेष्माका साव होता रहता है।

अब हमलोग फिर पाकस्थलीके सम्बन्धमें आलोचना करते हैं। हम कह चुके हैं कि इसका भीतरी भाग श्लैष्मिक-झिल्लीसे भरा रहता है। जब पेट खाली रहता है, तो इसकी श्लैष्मिक-झिल्लीकी तही सी वन जाती है। जब श्लैष्मिक-झिल्लीका अधिकांश भाग पाकस्थलीके भीतरी भागको तर रखनेके लिये श्लेष्माका साव करता है, तो इसके कितने ही भागोंमें रस-सावी ग्रन्थियाँ भर जाती हैं, जिनसे पेप्सिन और हाइड्रो-क्लोरिक एसिडका साव होता है। ऐसी ग्रन्थियाँ पेप्टिक ग्रन्थियाँ कहलाती हैं।

झोम-ग्रन्थि (pancreatic duct .	}	पाकस्थली (stomach).
आत या अंत्र (intestine).		
पाचक-ग्रन्थि वृहत् अवस्थामें (gastric glands).		
पाचक-कोष (gastric cells).		
उदरका आगम द्वार (cardiac end of the stomach).		
वृहत् अंत्रकी नलाकार ग्रन्थि (tubular glands of the large Intestines).		

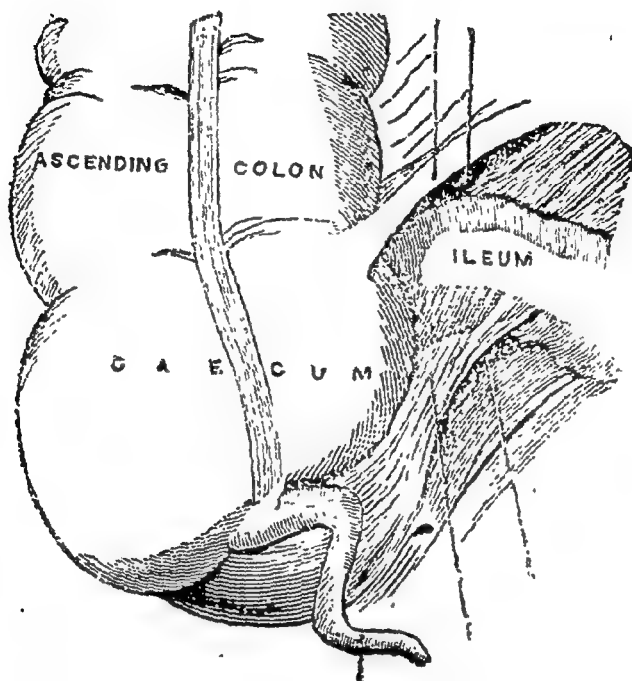
पाकस्थलीका द्वादश अंगुल अंत्र और पित्त-कोष खुला है। इसमें जो दानेदार अंश दिखाई देता है, वे पाचक ग्रन्थियाँ हैं। कीड़ेकी भाँति जो अंश है, वह रस-सावी ग्रन्थियाँ हैं।

अब पाचन-क्रिया कैसे होती है, सो देखिये। आगम-द्वार (cardiac orifice) की राहसे पाकस्थलीमें खाद्य-पदार्थ जाते ही मांस-पेशियोंके सकोचनकी वजहसे वह मथा (churned) जाता है और साथ-ही-साथ अन्तरतम स्तरके मुखों (orifices or gastric glands) से पाचक रस (gastric juice) निकलकर उसे तर करता है। इसीलिये खाया हुआ पदार्थ धीरे-धीरे दवाके कारण पिस जाता है, पानी जैसा पतला हो जाता है और बाकी अश माँड़ या काई-जैसा हो जाता है। इस पतले अशको पाकस्थलीके दूसरे स्तरकी पतली-पतली रक्तवहा-नाडियाँ चूस लेती हैं और रक्तमें परिणत कर देती हैं। बाकी काईकी तरह अश (chyme) को और भी पतले अर्थात् रक्तमें मिल जाने योग्य तैयार करनेके लिये निर्गम-द्वारकी राहसे आँतोंमें भेज देती हैं। इस निर्गम द्वारपर एक कड़ी मांस-पेशीका कपाट रहता है, जिसे सकोचनी पेशी (sphincter) कहते हैं।

आँत (intestines)—अन्न, आँत या अँतड़ी (intestines or bowels) पाकस्थलीके निचले भागोंमें रहती हैं। ये टेढ़े मेढ़े नल हैं। इन टेढ़े मेढ़े नलोंने कितनी ही बार घूमकर उदर गहरकी बहुत सी जगह घेर रखी है। जवान आदमीकी आँत प्रायः १८ हाथ लम्बी रहती है। आँतके दो भाग हैं —(१) बृहत् अन्न (बड़ी आँत—large intestine)। (२) क्षुद्र अन्न (छोटी आँत—small intestine)—यह लम्बाईमें प्रायः चौदह हाथ या २० फीट होती है।

बृहत् अन्न (large intestine)—यह बड़ी आँत उदरके दाहिने निम्न भागसे आरम्भ होती है, जिसे कोख (iliac region) कहते हैं और जिससे अन्न पुट (intestinal caecum) या उपात्र मिलती हुई है। अधो क्षुद्रांत्र (ileum) का मुँह अत-पुटमें खुलता है और उस स्थानपर एक कपाट रहता है, जिसे कालिक वैल्व (colic valve) कहते हैं। बड़ी आँत तीन भागमें विभक्त है—अर्धगामी अन्न भाग (ascending colon) यकृतके भीतरसे होती हुई ऊपर जाती है। यहाँसे यह टेढ़ी

होकर घूमती है। उसे अनुप्रस्त अंत्र भाग (transverse colon) कहते हैं। इस तरह यह ऊपरी तलपेटको पार करती हुई स्नीहा-प्रदेशमें



चित्र नं० १८

अंत्रपुट। कीड़ेके आकारका अंत्र-परिशिष्ट तथा अर्धगामी वृहत्-अन्त्रका आरम्भ।

उर्ध्वगामी वृहदन्त्र (ascending colon), अन्त्रपुट (cæcum),
क्षुद्रांत्र (ileum)।

घुस जाती है। यहाँसे यह नीचेकी ओर झुकती है और इसका नाम पड़ता है—अधोगामी अंत्र भाग (descending colon)। इसका सबसे नीचला भाग क्रमशः जघनिया वृहदंत्र (iliac colon) और

श्रोणिक बृहदंत्र (pelvic colon) कहलाता है। वह स्थान जहाँ बड़ी आँत झुकती है, बक्र भाग (flexures) कहलाता है। इसका कीड़ेके आकारवाला अंत्र-परिशिष्ट (vermiform appendix) लगभग ३-३ इंच लम्बा है। इसका मुँह अत्रपुट (caecum) में खुलता है। यह एक बन्द नल, जिसकी क्रिया अबतक अज्ञात है।

छोटी आँतोंसे बड़ी आँतका प्रभेद नीचे लिखे चार कारणोंसे जाना जाता है :—(क) इसमें बड़ी आँतोंके बाह्य पटलपर थैलीकी तरह चर्वीका अश ऊपरवाले स्तरसे पैदा होता है। (ख) इसके बाहरी पटलपर फीतेकी तरह, मध्यमे एक बन्धन-सा होता है। (ग) इसमें थैलीकी तरह स्तर होते हैं और (घ) इसमें ग्राहंक्रुर (villi) और श्लैष्मिक-झिल्लीकी तही (valvulae conniventes) जो छोटी आँतमें हाँसी है, नहीं रहती।

इसकी बनावटके सम्बन्धमें इतना ही जान रखना पर्याप्त है कि इसमें बाहरी ऊपरवाला स्तर, मध्य मांस-पेशीका स्तर और अन्तरतम श्लैष्मिक स्तर रहता है।

क्षुद्र अंत्र (small intestines)—छोटी आँतकी लम्बाई २० फीट है। पाकस्थलीसे गये हुए भुक्त पदार्थका न पचा हुआ भाग, इसी छोटी आँतमें प्रवेश करता है। इसके चार स्तर हैं। पचनके समय इस आँतमें पित्त-कोषसे एक नलीकी राहसे पित्त-रस (bile) और क्लोम-ग्रन्थि (pancreas) से एक दूसरी नली द्वारा क्लोम रस (pancreatic juice) आकर मिल जाता है। इस आँतसे भी एक प्रकारका रस निकलता है, उसे अम्ल-रस (intestinal juice or internal secretion) कहते हैं। पाकस्थलीसे न पचा हुआ अश आँतोंमें आनेके बाद इन तीनों रसोंमें ही पिंसा करता है। इस तरह खाद्य पदार्थका सार भाग सब पचकर रक्तमें परिणत हो जाता है और असार अश सौंपकी

कुण्डली-जैसी समुची आँतमें घूमता हुआ मल (stool) के रूपमें नीचे भेज दिया जाता है ।

यकृत (liver)—मानव-शरीरमें यकृत सबसे बड़ी ग्रन्थि है । इसका वजन अन्दाजन ५० औंस है । यह उदर-गहरकी दाहिनी ओर ऊपरी भागमें ठीक उदर-वक्ष-व्यवधायक पेशी (diaphragm) के नीचे है । इसके दो भाग हैं—दाहिना भाग (right lobe) और बायाँ भाग (left lobe), जिसमें दाहिना भाग विशेष बड़ा है । याकृती धमनी (hepatic artery) और संयुक्ता-शिरा (portal vein) यकृतमें रक्त पहुँचाती है और याकृती-शिरा (hepatic veins) उसे वहाँसे निकालती है । यकृतके सम्बन्धमें दो चीजें ध्यान देनेकी हैं :—
(१) पित्त-कोष (gall bladder) और (२) संयुक्ता-शिरा । पहले संयुक्ता-शिराके विषयमें बताया जाता है । क्लोम-ग्रन्थि, स्लीहा, पाकस्थली और छोटी आँतकी शिराओंसे यह संयुक्ता-शिरा बनी है । यह दो शाखाओंमें यकृतमें प्रवेश करती है । प्रत्येक शाखा एक-एक यकृत-भाग या खंडमें जाती है । यकृतके भीतर जाकर यह कैशिका-नाड़ियोंमें तथा याकृती-धमनीमें समाप्त हो जाती है । याकृती-शिरा इन्हीं कैशिकाओंसे आरम्भ होती है और अधोगा महाशिरा (inferior venacava) में रक्त ले जाती है ।

पित्त-कोष भी एक नाशपाती-जैसी खोखली थैली है । यह यकृतकी सतहके भीतर रहती है, जिसके भीतर इसका बड़ा अन्तिम शिरा कुछ-कुछ दिखाई देता है । इसके भीतरी भाग या गलेसे पित्ताशयिक नली (cystic duct) बनती है, जो मध्य भाग और पीछेकी ओरसे होकर याकृती-नलीमें मिल जाती है और इस तरह पित्त-प्रणाली (bile duct or ductus chole dochus) बनती है ।

क्लोम-ग्रन्थि (pancreas) भी एक बड़ी ग्रन्थि है ; परन्तु यह यकृतसे छोटी है । यह स्लीहाके पास रहती है । इसके शिर, ग्रीवा,

घट और पूँछ रहती है। इसमें ब्लोम-रस (pancreatic juice) रहता है, जो ब्लोम-ग्रन्थिसे निकलकर आँतीमें जाता है।

श्वास-प्रश्वास संस्थान (Respiratory System)

इसमें नाक (nose), गलकण्ठ (pharynx), वायुनली (wind-pipe), फेफड़ा या फुफ्फुस (lungs) और वक्षोदर-मध्यस्थ-पेशी (diaphragm) है।

नाक (nose)—यह एक गहर (नासा-गहर) है, जिसमें भीतर और बाहर दो द्वार हैं। उसमें जो गहर होते हैं और दो नामनेकी ओर छेद—एक-एक दाहिने-बायें रहते हैं। इन्हें नासा-रन्ध्र कहते हैं और इन दोनों गहरोंके बीचमें एक दीवार-सी होती है, इसे नासिकास्थि पर्दा (septum) कहते हैं। यह नाकके बीचकी दीवार कुछ अस्थि और कुछ चपास्थिसे बनी हुई है। इस पर्देके दोनों ओर नासा-गहर हैं और इसीके मध्य भागमें ओशुक्तिका (inferior turbinated bones) नामकी दो घुमघुमोवा हड्डियाँ हैं। समूचे नासा-गहरपर श्लेष्मिक-झिल्ली चढ़ी हुई है और प्रत्येक गहरकी बाहरी दीवाल ऊपरी कपोलास्थिके छिद्रमे मिली हुई है, इसे ही अर्ध हनुकोटर (superior maxillary) कहते हैं। ऊपरी भागमें जहाँ नाकके पिछले दोनों छेद खुले हैं, वह मुँहका पिछला भाग गलकोप (pharynx) है। पिछले छिद्र नास पश्चिम द्वार (posterior nares) कहलाते हैं।

गलकोप (pharynx)—यह वह गहर है, जो मुख-गहर और नासिकाका पिछला भाग बनाता है और उनसे एकदम मिला हुआ है। यह वह स्थान है, जहाँ निम्नलिखित आवश्यक बनावट मिलती है :—

सामनेकी ओर और ऊपरी भागके—दोनों नासा-गहर ।

पीछेकी ओर

दोनों कंठकर्णी-नाली ।

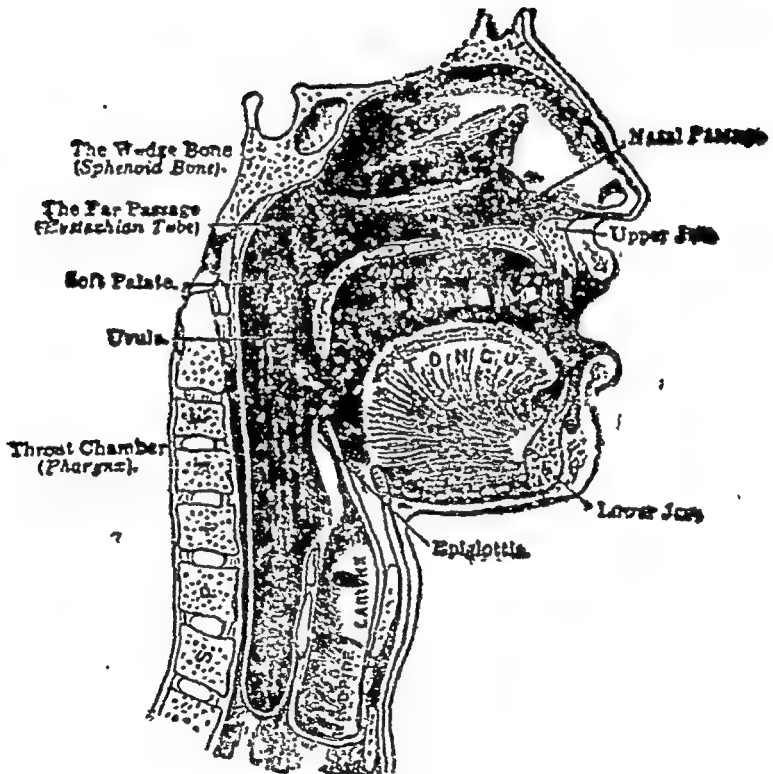
मध्यमें और सामने—

मुँह ।

नीचेकी ओर—

वायुनली सामने और

गलनली पीछेकी ओर ।



चित्र नं० १६

इसमें मुँह और नासा-गहर अर्ध चन्द्राकार रूपमें दिखाया गया है ।

(१) कोलकास्थि (sphenoid bone)

(२) कंठकर्णी-नली (eustachian tube)

(३) कोमल तालु (soft palate). (४) शुण्डिका (uvula)

गलकोष (pharynx) का ऊपरी भाग, नासा-स्वरयन्त्र, मध्य भाग—वाक गलकक्ष (oral pharynx) और निम्न भाग स्वरयंत्र-सम्बन्धी गलकक्ष कहलाता है।

स्वर-यंत्र (larynx)—यह स्वर निकालनेका यंत्र है। यह वहीसे आरम्भ होता है, जहाँ गल-कोष समाप्त होता है अर्थात् जीभके

(१८) ऊपरी कोमल तालु। (१९) अस्थिका बना तालुका महाराव। (२०, ६, ६,) घुमघुमौवा अस्थियाँ। (१४) ऊर्ध्व हनु-कोटर। देखिये, नासा-गद्गर किस तरह ऊर्ध्व हनु-कोटरसे मिल गया है।

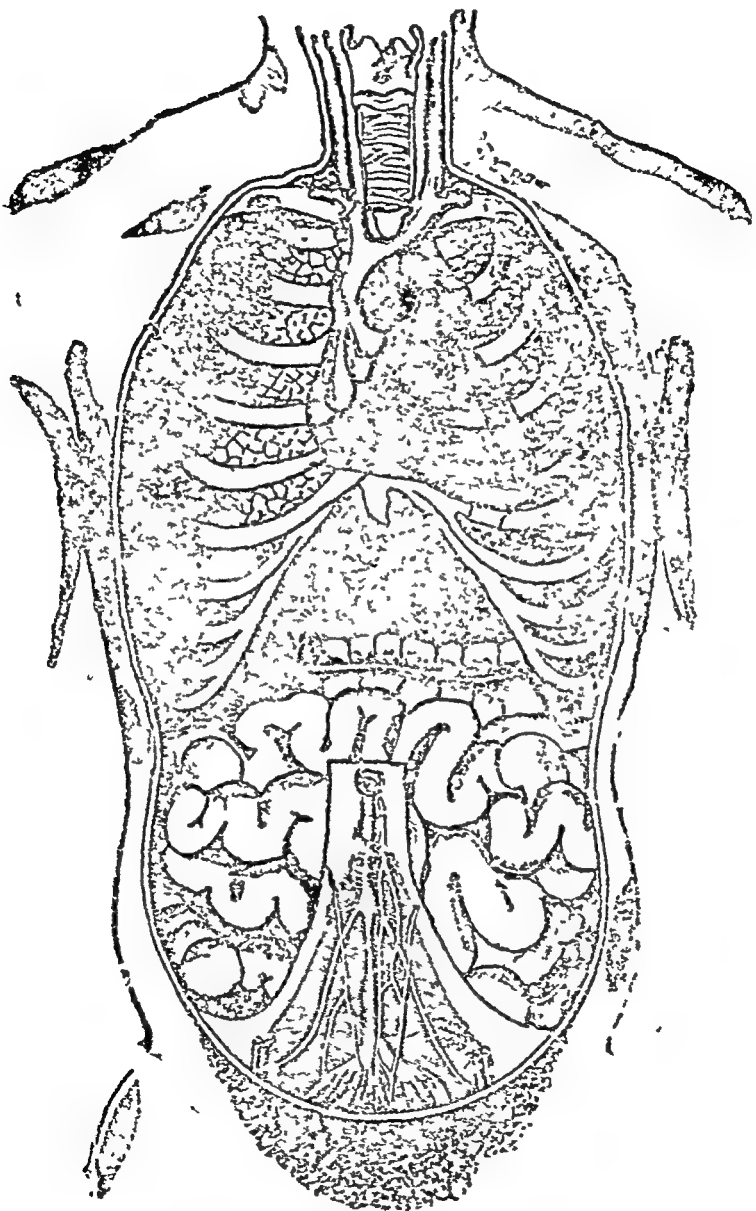


चित्र नं० २०

नासा-रन्ध्र दिखाई देता है।

पिछले भागसे। इसमें बहुत-सी सपास्थियाँ हैं :—(१) चुल्लिका सपास्थि—यह एक चौकोर आकारकी सपास्थि है, एक-एक दोनों ओर

- (५) गलकोष (pharynx)
- (६) नासा-पथ (nasal passage).
- (७) ऊर्ध्व हनु (upper jaw)
- (८) निम्न हनु (lower jaw).
- (९) कठिन तालु (hard palate).
- (१०) जीभ (tongue). (११) अलिजिह्वा (epiglottis)
- (१२) स्वर-यंत्र (larynx).



चित्र न० २१

इसमें स्वर-यंत्र, कंठनाली, फुफ्फुस, हृत्पिण्ड, पाकस्थली उदरमें दाहिनी ओर यकृत, बायीं ओर प्लीहा, मूत्रपिण्ड, आँतें, मूत्राशय प्रभृति दिखाया है ।

है और नाकके सामनेवाले भागमें है। जहाँ यह चुलि कोप (pomum adamı) बनाती है। इनके भीतर स्वर-रज्जु (vocal cords) है। (२) सुद्रा उपास्थि (cricoid cartilage)—यह एक तरहकी नगदार अगूठीकी तरह है और यह चुल्लिका उपास्थिसे नीचे है। (३) सुद्रा-उपास्थिके ऊपरी किनारेपर चम्मचके आकारकी उपास्थि (arytenoid cartilage), दोनों तरफ एक एक है और उनमेंसे हरेकमें स्वर-रज्जु लगी हुई है। (४) स्वर-यन्त्रच्छद (epiglottis)—यह जीभकी जड़ है और स्वर-यन्त्रके पिछले भागमें है। इसकी शकल एक पत्तीकी तरह है।

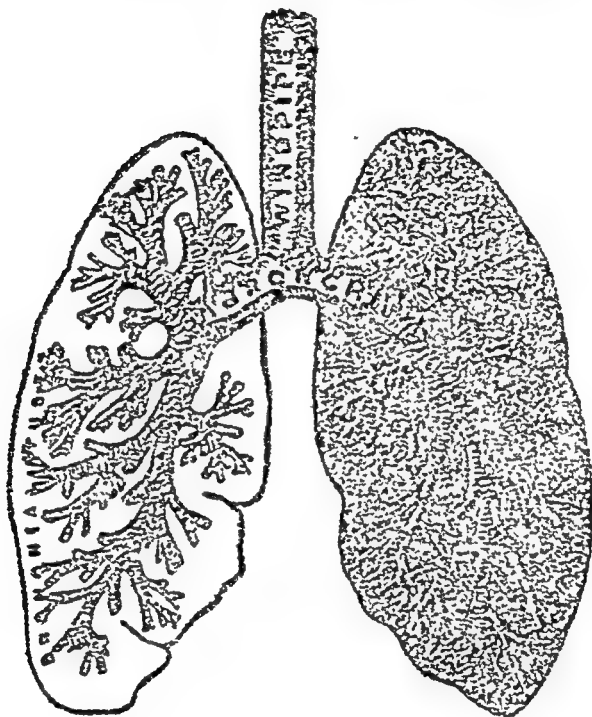
स्वर यंत्रपर सब जगह श्लैष्मिक-झिल्ली चढ़ी हुई है और उसमें ऊपरकी ओर गल कोप और नीचेको आँर टेंडुआ मिला है।

श्वासनली (trachea) और वायुनली (bronchi)—यह सुद्रा-उपास्थिके किनारेके भागसे पैदा होती है। गलेके नीचे श्वासनली (wind-pipe) वक्ष-गह्वरमें आकर दो शाखाओंमें विभक्त हो गई है। इन्हीं दोनोंको वायुनली कहते हैं। ये दोनों वायुनलियाँ फिर सूक्ष्म-से सूक्ष्मतर होती हुई असंख्य प्रशाखाओंमें विभक्त होकर फेफड़ेमें फैल गयी हैं। उन प्रशाखाओंको श्वासोपनली (bronchial tubes) कहते हैं। प्रत्येक श्वासोपनलीके किनारे छोटे-छोटे अग्रके गुच्छेकी तरह कितने ही कोप या थैलियाँ हैं। इन्हें फुस्फुस कोप-गुच्छ (air sacs या lung sacs) कहते हैं। इनमें हरेक काफ हमेशा वायुसे भरा रहता है।

वक्ष-गह्वर (thorax)—यह छातीके भीतरका गह्वर है। यह दो गह्वरोंमें विभक्त है। इसीमें हृत्पिण्ड और फेफड़े हैं। प्रत्येक फेफड़ेपर एक बहुत ही कोमल परत चढ़ी हुई है, जिसे फुस्फुसावरण (pleura) कहते हैं।

फुस्फुस या फेफड़ा (lungs)—ये कोमल छेद-भरे और फैलने-सिकुड़नेवाले होते हैं। इनका आकार एक मन्दिरके गुम्बदकी तरह

होता है, जिसका नोकदार सिरा गर्दनकी ओर होता है और उनकी :खोखली तली वक्ष-गह्वरमें होती है। फेफड़े दो होते हैं। ये वक्ष-गह्वरमें हृत्पिण्डके दोनों ओर रहते हैं और स्थितिके अनुसार दाहिना फेफड़ा या



चित्र न० २२

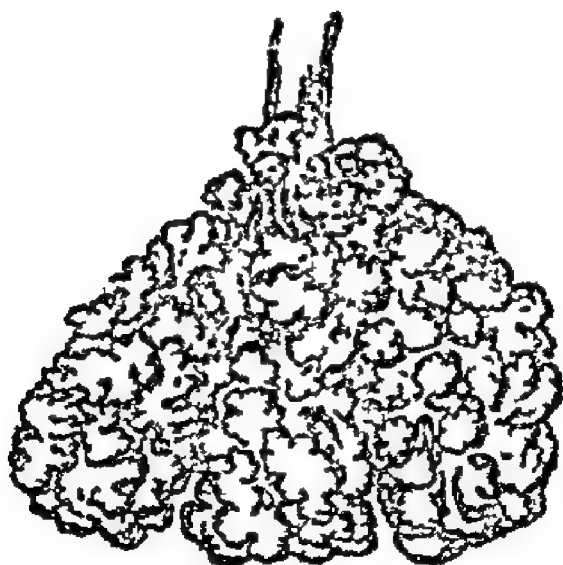
श्वासनली—wind pipe.

वायुनली—bronchi.

श्वासोपनली—bronchial tubes.

फुस्फुस (right lung) और वायाँ फुस्फुस (left lung) कहा जाता है। इसका रंग कुछ धुमैला होता है। ये स्पंजकी तरह किफुड़े होते हैं। ये कोमल और हल्के होते हैं। दाहिने फेफड़ेमें तीन और वायें फेफड़ेमें दो खंड (lobes) होते हैं। प्रत्येक खंड और भी कितने ही छोटे-छोटे उपखंडोंमें बटा है। ये दोनों खंड झिल्लीसे अलग रहते

है। दोनों फेफड़े मिलकर वक्षका करीब तीन-चौथाई भागसे भी अधिक ही घेर लेते हैं। दोनों फेफड़ोंमें अनगिनती वायु-कोष (air cells), श्वामोपनली (bronchial tubes), धमनी, शिरा और कैशिका-नाडियाँ भरी रहती हैं अर्थात् ये इसी तरहके सूक्ष्म यंत्रमें बने हैं। वायु-कोषके कारण ही ये अगूरके गुच्छेकी तरह मालूम होते हैं और इन्हीं वायु-कोषोंमें हवा भरती है। हृत्पिंडसे 'पुष्पुसीया धमनी' (pulmonary artery) यही आती है। असंख्य कैशिका-नाडियाँ वायु-



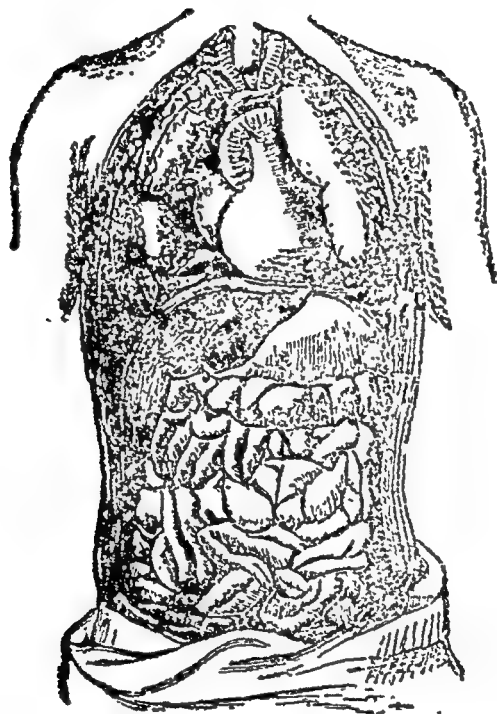
चित्र न० २३

पुष्पुस-कोष-गुच्छ—lung sacs

कोषोंके चारों ओर लगी रहती हैं। इनके दूसरे किनारे पुष्पुसीया-शिराके साथ मिले रहते हैं।

उदर-वक्ष-व्यवधायक-पेशी (diaphragm)—वक्ष-गद्दरके नीचे की ओर चिपटी मांस-पेशी है। यह वक्ष-गद्दर और उदरको अलग करती

है, इसीलिये इसका नाम उदर-वक्ष-व्यवधायक-पेशी है। सामनेके भागमें यह अग्रखण्ड (xiphoid appendix) के पीछले भागसे और भीतरी पटलपर नीचेवाली छठी कोमल उपास्थियोंसे मिली हुई है। इसीके सहारे फेफड़ा और हृदय अवस्थित है और उदरमें इस पेशीके नीचे ही



चित्र न० २४

उदर-गद्दर और वक्ष-गद्दरको अलग करती हुई वक्षोदर-मध्यस्थ-पेशी दिखाई देती है। ऊपर बीचमें हृदय और फेफड़ा प्रत्येक ओर है, नीचे बाईं ओर उदर और दाहिनी ओर यकृत है। प्लीहा पाकस्थलीमें छिपी है।

वायों ओर प्लीहा और पाकाशय तथा दाहिनी ओर यकृत है। इसके दो स्तम्भोंसे मूत्रपिण्ड या मसानेको सहारा मिलता है। इसीके भीतरसे

होकर वक्ष-गह्वरसे गलनली और महाधमनीने प्रवेश किया है। उदरसे वक्ष-गह्वरमें अधोगा महाशिरा तथा वक्ष-प्रणाली और दूसरे-दूसरे स्नायु तथा रक्तवहा-नाडियाँ सज गई हैं।

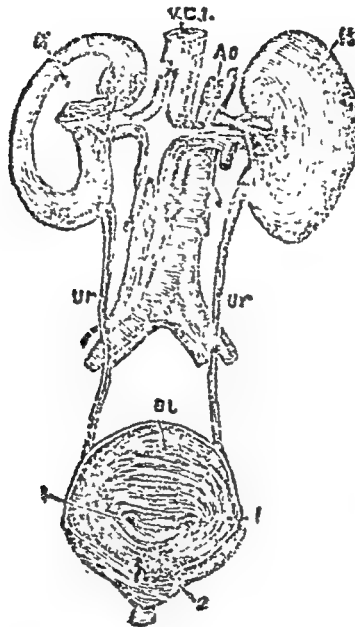
मूत्रवाहक-संस्थान (Urinary System)

मूत्र एक प्रकारका तरल पदार्थ है, जिसमें रक्तमें छोड़ा हुआ वृषित पदार्थ रहता है। मूत्र निकलना दो ग्रन्थियोंका काम है, जिन्हें मूत्र-ग्रन्थि या वृक्क (गुदा—kidney) कहते हैं। मूत्र-ग्रन्थियाँ, जिस स्थानपर पसलियोंका अन्त होता है, उसी जगह कटि-प्रदेशमें दोनों ओर रहती हैं। मूत्र-ग्रन्थि गुठलीकी शकलकी रहती है और उसपर एक आवरण रहता है। इसमें दोनों ओरसे एक-एक नली निकलती है, जिसे मूत्र-प्रणाली (ureter) कहते हैं। यह मूत्र तैयार होते ही उसे मूत्राशय (urinary bladder) में पहुँचा देती है, जो गुदके भीतर ही रहता है। यदि मूत्र-ग्रन्थि या गुदा काट डाला जाये, तो इसका बाहरी भाग दानेदार-जैसा दिखाई देता है और इसका भीतरी भाग छोटी-छोटी नालियोंसे चिह्नित और नोकीले स्तम्भकी तरह मात्स्य होता है। इसमें एक तरहका पदार्थ रहता है, जो मूत्रके भागकी खूनसे अलग करता है। मूत्रग्रन्थिमें बहुत-सी विशेष प्रकारकी रक्तवाहिनियाँ रहती हैं, जिनमें कि रक्तका विशेष अश पेशाव निकलनेके लिये भीतर जा मके।

मूत्र-प्रणाली (ureter)—एक छोटी नली है, जिसकी कीड़ेकी तरह गति होती है। यह गुदसे मूत्राशयतक होती है।

मूत्राशय (urinary bladder)—मूत्राशय मांस-पेशीकी थैलीकी तरह है, जिसमें मूत्र इकट्ठा होता है। यह भग-ग्रन्थिके पीछेकी ओर

रहता है और जब मूत्रसे भरा रहता है, तभी उठा रहता है। पुरुषोंमें यह मलात्रके सामनेकी ओर रहता है और औरतोंको जरायुके सामनेवाले भागमें रहता है। वह पथ, जिससे पेशाव बाहर निकलता है, मूत्र-मार्ग



चित्र न० २५

मूत्र हमेशा मूत्र-ग्रन्थिसे निकलकर मूत्राशयमें
इकट्ठा होता है।

K—मूत्रपिण्ड (kidney).

Ur—मूत्रनाली (ureter).

Bl—मूत्राशय (bladder).

2—मूत्रमार्गका मूत्राशयमें खुलना (opening of urethra).

1—मूत्र-प्रणालीका मूत्राशयमें खुलना (opening of ureter in bladder).

(urethra) कहलाता है। स्त्रियोंमें यह मूत्र-मार्ग १३ इंच लम्बा और मोटा रहता है और केवल मूत्र निकलनेके काममें आता है।



चित्र न० २६

मूत्रग्रन्थिका कटा माग—कोड़े जैसा दिखाई देनेवाला मसूर पेशाब उत्पन्न करनेवाला और मूत्रवाही माग है। यह वैसा ही दिखाया गया है,

पुरुषोंमें यह ६ इञ्च लम्बा होता है तथा इसमें दो भुकाव या घुमाव होते हैं। इसलिये इससे पेशाव और वीर्य दोनों निकलनेका काम होता है।

चौबीस घण्टोंमें स्वस्थ शरीरसे कम-से-कम डेढ़ सेर पेशाव निकला करता है। स्वाभाविक पेशावका रंग पानीकी तरह, कभी-कभी पीली आभा लिये होता है।

जननेन्द्रिय-संस्थान

(Genital System)

पुरुषोंमें—जननेन्द्रिय द्वारा ही जनन या सन्तान उत्पन्न होनेकी क्रिया हुआ करती है। इसके लिये बाह्य-यंत्र लिंग (penis) है। लिंगको चार भागोंमें विभक्त किया जा सकता है :—(१) लिंग-मूल (root), (२) लिंग-देह (body), (३) लिंग-ग्रीवा (neck or cervix) और (४) लिंग-मुण्ड (glans penis)। तीन लम्बे नलों द्वारा शिश्न बना हुआ है। इसमें दो नल लम्बे-लम्बे दोनों ओर हैं। इन दोनोंको “पार्श्व-कक्षांग” (corpora cavernosa) कहते हैं। तीसरा नल ऊपर वताये दोनो नलोंके बीचमें और नीचेकी ओर है। इस नलका नाम निम्नस्थ मध्य-कक्षांग (corpus spongiosum) है। मूत्र-मार्गका बहुत-सा अंश इसीमें छिपा है। ये तीनों ही आपसमें मिले हुए हैं और उनपर एक ढीला तन्तुमय आवरण चढ़ा है तथा सम्पूर्ण लिंग विटपदेशसे बन्धनीके सहारे जुड़ा हुआ है। शिश्नका नोकीला सामनेवाला भाग लिंग-मुण्ड (glans penis) कहलाता है।

जैसा प्राकृतिक अवस्थामें होता है। बायें—गुदके एक कैशिक ‘रक्तवाहिनी गुच्छ’ (glomerules) है।

इसका सुँह मूत्र-द्वार (meatus) बीचके गड्ढेकी तरहके अंशका नाम लिंग-ग्रीवा (neck or cervix) है । लिंग-मूलसे लेकर तीनों नलोंके सन्धि-स्थानतकके अंशको लिंग-देह (body) और वस्ति-गहरमें बन्धनी जाल द्वारा वक्षणास्थि (ischio pubicrami) और विटप-अस्थियों (symphysis pubis) में मिला हुआ अंश लिंग-मूल (root) कहलाता है ।



चित्र न० २७

(१) पु०-जननेन्द्रियका सीधा काट, (२) त्रिकास्थि, (३) मूत्राशय ।

लिंगकी त्वचा ढीली रहती है, उसपर केश नहीं रहते और लिंगमुण्ड या सुपारीतक जो मन्बडा चला जाता है, उसे मुण्डाधरक (prepuce) कहते हैं ।

निम्नस्थ मध्य-कक्षांग और दोनों पार्श्व-कक्षांग बराबर पीछेकी ओर विटपदेश (preinæum) या उस त्रिकोण स्थानतक चले गये हैं, जो

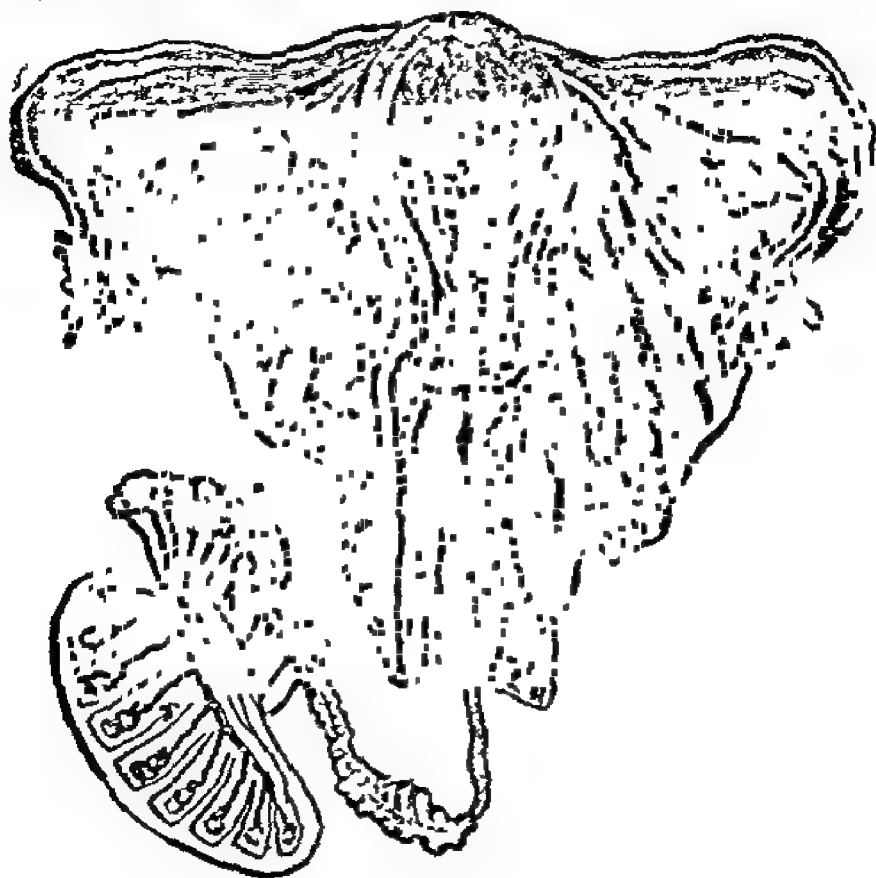
सामनेकी ओर मुष्क और पीछे मलद्वारके मध्य भागमें है। निम्नस्थ मध्य-कक्षांग द्वारा मलद्वारके पास एक विस्तृत सिरा बनता है और वहाँसे यह मूत्राशय-मुखशायी-ग्रन्थिकी राहसे मूत्राशयमें चला जाता है।

पुरुषांगका एक और बाह्य अंग मुष्क (scrotum) है। यह एक थैलीकी तरह है, जिसमें दाहिने और बायें अंड रहते हैं, जो शुक्ररज्जुके सहारे मुष्कके भीतर रहते हैं।

जननेन्द्रिय-सम्बन्धी भीतरी अंश ये हैं—मूत्राशय-मुखशायी-ग्रन्थि (prostate gland), अण्डकोष (testicle), शुक्र-रज्जु (spermatic cord), उपांड (epididymis) तथा शुक्रवाहिनी-नालियाँ (seminal tubes)। इन सबके विषयमें संक्षेपमें आगे बताया जायगा।

शिरनमें तीन ग्रन्थियाँ हैं। एकसे लिंगकी मूत्राशय-ग्रीवा घिरी है। इसका आकार वादामकी तरह है। इसका नाम पश्चात् ग्रन्थि या मुखशायी ग्रन्थि (prostate gland) है। इसमें तीन खण्ड होते हैं और इसका शिरा ठीक सामनेकी ओर है। दोनों अण्ड एक गांठकी तरह यंत्र हैं, ये रेतोरज्जुके सहारे मुष्कके भीतर अवस्थित हैं; यह रेतोरज्जु उनके पीछले किनारेसे लगी हुई है। प्रत्येक अंडका (१) एक धड़ होता है, जो सामनेवाला भाग है और (२) उपांड जो पीछेकी ओर है। काटनेपर प्रत्येक अंड दो स्तरोंमें विभाजित दिखाई देता है। इसमें बहुतसे शुक्र-कोष और शुक्र-नालियाँ हैं। उपांड एक लम्बी पतली चीज है, जिसमें शिर (globus major), पूँछ (globus minor) और देह होती हैं। शुक्र-नाली (vas deferens) एक नली है, जो उपांड शिराके निचले भागसे निकलती है और शुक्र-रज्जुके साथ-ही-साथ मूत्राशयके नीचेवाले भागतक जाती है। यह इसमें गड़हेसे बने हैं और आगे बढ़कर शुक्राशय (vesicular seminales) से मिलकर शुक्र निकालनेवाली दोनों नालियाँ (common ejaculatory duct) बना

देती हैं। शुक्र-रज्जुमें शुक्र-नालियाँ, घमनियाँ तथा शुक्र नाली और शुक्र-रज्जुके स्नायु रहते हैं। शुक्राशय (vesicular seminales) दो सिकुड़े हुए गड्ढे हैं, जो मूत्राशयके मूत्रशायिका नलीमें रहते हैं। वे मध्य-रेखामें स्थित मुखशायी-ग्रन्थिमें प्रवेश करते हैं।



चित्र न० २८

ऊपरी भागमें मध्यमें जरायु (u) खुला हुआ है। जरायुके दो ऊपरी कोनोंसे दोनों कालल बल निकले हैं और (o) द्विम्ब-ग्रन्थिके नीचे मिले हुए हैं। जरायुके नीचे, पर उतमें सम्मिलित ही योनि-द्वार है (v) जो खुला हुआ है, मुँहसे इसमें एक शुक्र-रज्जु प्रवेश कर गया है।

स्त्री-जननेन्द्रिय—स्त्री जननेन्द्रिय तीन भागोंमें विभक्त हैं, ज. ने—
वहिरंग, अन्तरंग और उपांग या स्तन ।

१ । वहिरंग या भगमें नीचे लिखे यंत्र हैं :—

(क) **कामाद्रि (mons vernis)**—जो विटप-देशके सामने एक प्रकारका केशपूर्ण स्थान है ।

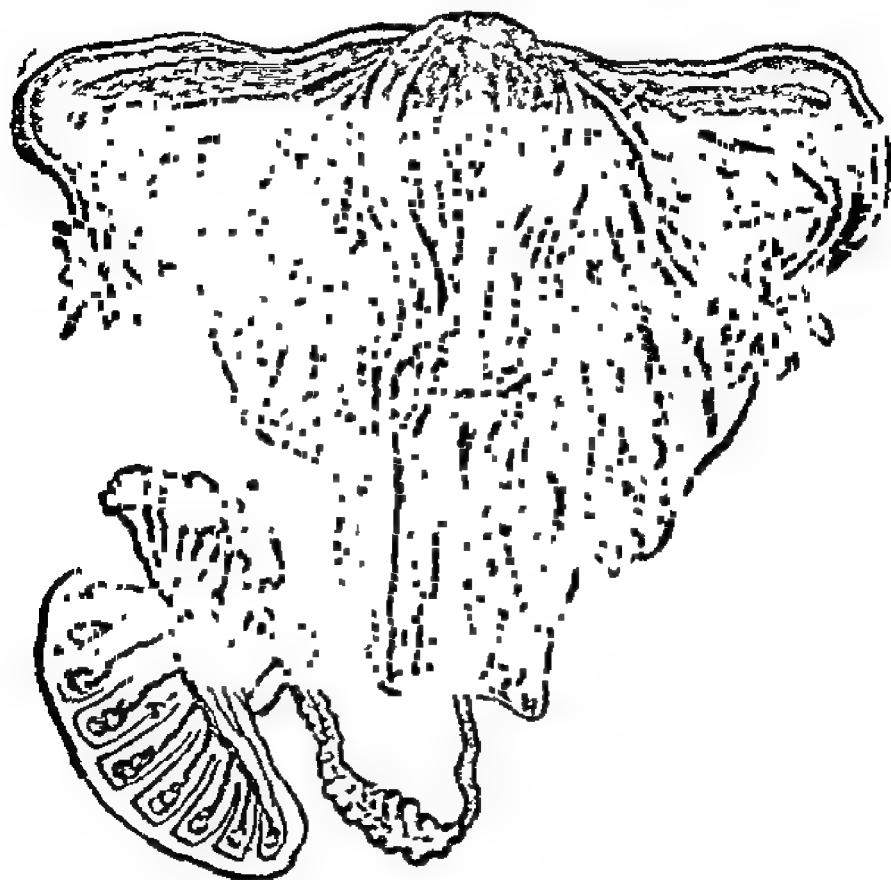
(ख) **बृहत्-भगोष्ठ (labia majora)**—यह ओष्ठकी तरहका एक यंत्र है । कोमल उठे हुए तिकोनिया दो चमड़े कामाद्रिके दोनों ओरसे मलद्वारके सामनेवाले भाग (perineum) तक फैले हुए हैं । इन दोनोंको बृहत् भगोष्ठ कहते हैं । इन दोनों भगोष्ठोंका कामाद्रिमें मिल जानेका जो स्थान है अर्थात् जहाँपर ये दोनों मिल गये हैं, उसे 'उर्ध्व-सन्धि' (anterior commissure) और मलद्वारसे एक इञ्च ऊपर हटकर जहाँपर ये मिलते हैं, उन्हें 'निम्न-सन्धि' (posterior commissure) कहते हैं । उर्ध्व-सन्धिमें एक उल्टी-सी छोटी जगह है, जिसे 'बृहत्-भगोष्ठ-सन्धि' (fourchette) कहते हैं ।

(ग) **क्षुद्र-भगोष्ठ (labia minora)**—दोनों बृहत् भगोष्ठोंके भीतर दो श्लैष्मिक-झिल्ली भरी त्वचाएँ हैं । उन्हीं दोनोंका नाम क्षुद्र भगोष्ठ या भगपक्ष (labia minora or nymphe) है । पीछेकी ओर ये दोनों बृहत् भगोष्ठोंसे मिल गये हैं ।

(घ) **भगाङ्कुर (clitoris)**—यह उत्थानशील तन्तु (erectile tissue) से बना इलायचीके जैसा एक यंत्र है । यह दोनों बृहत् भगोष्ठोंकी ऊपरी सन्धिके नीचेवाले स्थानमें है ।

(ङ) **स्त्री-मूत्र-मार्ग (urethra)**—यह करीब १½ इञ्च लम्बी नली है । स्त्री-मूत्र-मार्गका द्वार दोनों भगोष्ठोंके बीचमें और भगाङ्कुरके एक इञ्च नीचे रहता है ।

देती हैं। शुक्र-रज्जुमें शुक्र-नालियाँ, धमनियाँ तथा शुक्र नाली और शुक्र-रज्जुके स्नायु रहते हैं। शुक्राशय (vesicular seminales) दो सिकुड़े हुए गड्ढे हैं, जो मूत्राशयके मूत्रशायिका नलीमें रहते हैं। वे मध्य-रेखामें स्थित मुखशायी-ग्रन्थिमें प्रवेश करते हैं।



चित्र न० २८

ऊपरी भागमें मध्यमें जरायु (u) खुला हुआ है। जरायुके दो ऊपरी कोनोंसे दोनों कालिल नल निकले हैं और (o) हिम्ब-ग्रन्थिके नीचे मिले हुए हैं। जरायुके नीचे, पर उसमें सम्मिलित ही योनि-द्वार है (v) जो खुला हुआ है, मुक्से इसमें एक शुक्र-रज्जु प्रवेश कर गया है।

स्त्री-जननेन्द्रिय—स्त्री जननेन्द्रिय तीन भागोंमें विभक्त हैं, ज. ३—
वहिरंग, अन्तरंग और उपांग या स्तन ।

१। वहिरंग या भगमें नीचे लिखे यंत्र हैं :—

(क) **कामाद्रि** (mons vernis)—जो विटप-देशके सामने एक प्रकारका केशपूर्ण स्थान है ।

(ख) **बृहत्-भगोष्ठ** (labia majora)—यह ओष्ठकी तरहका एक यंत्र है । कोमल उठे हुए तिकोनिया दो चमड़े कामाद्रिके दोनों ओरसे मलद्वारके सामनेवाले भाग (perineum) तक फैले हुए हैं । इन दोनोंको बृहत् भगोष्ठ कहते हैं । इन दोनों भगोष्ठोंका कामाद्रिमें मिल जानेका जो स्थान है अर्थात् जहाँपर ये दोनों मिल गये हैं, उसे 'उर्ध्व-सन्धि' (anterior commissure) और मलद्वारसे एक इञ्च ऊपर हटकर जहाँपर ये मिलते हैं, उन्हें 'निम्न-सन्धि' (posterior commissure) कहते हैं । उर्ध्व-सन्धिमें एक उल्टी-सी छोटी जगह है, जिसे 'बृहत्-भगोष्ठ-सन्धि' (fourchette) कहते हैं-।

(ग) **क्षुद्र-भगोष्ठ** (labia minora)—दोनों बृहत् भगोष्ठोंके भीतर दो श्लैष्मिक-झिल्ली भरी त्वचाएँ हैं । उन्हीं दोनोंका नाम क्षुद्र भगोष्ठ या भगपक्ष (labia minora or nymphe) है । पीछेकी ओर ये दोनों बृहत् भगोष्ठोंसे मिल गये हैं ।

(घ) **भगांकुर** (clitoris)—यह उत्थानशील तन्तु (erectile tissue) से बना इलायचीके जैसा एक यंत्र है । यह दोनों बृहत् भगोष्ठोंकी ऊपरी सन्धिके नीचेवाले स्थानमें है ।

(ङ) **स्त्री-मूत्र-मार्ग** (urethra)—यह करीब १½ इञ्च लम्बी नली है । स्त्री-मूत्र-मार्गका द्वार दोनों भगोष्ठोंके बीचमें और भगांकुरके एक इञ्च नीचे रहता है ।



चित्र न० २६

(१२) कामाद्रि (mons vernis). (३) मगबुरका आवरण (covering of clitoris). (४) मगबुर (clitoris). (१) छुद्र-मगोष्ठ (labia minora). (२) बृहत् मगोष्ठ (labia majora).

(च) योनि-द्वार (orifice of vagina)—मूत्र-मार्गके निचले भागमें योनि-द्वार आरम्भ होता है। यह ५-६ इञ्च लम्बा होता है और निचला अंश श्लैष्मिक-झिल्लीसे ढँका रहता है। इसीका नाम कुमारीच्छद (hymen) है।

२। अन्तरंग—इसमें (क) योनि (vagina), (ख) जरायु (uterus), (ग) दोनों डिम्बकोष (ovaries) हैं।

(क) योनि (vagina)—यह चोंगाकी तरह एक नल है। जरायुसे निकलकर वस्ति-गहरके भीतर होता हुआ बृहत् भगोष्ठ दोनोंमें खुल गया है। इसके सामनेवाले भागमें मूत्राशय और पिछले भागमें मलाधार है। इसकी लम्बाई प्रायः ५-६ इञ्च होती है। भीतरी भाग श्लैष्मिक-झिल्लीसे ढँका रहता है।

(ख) जरायु (uterus)—इसका आकार नीचे मुँह किये अमरुद या नाशपातीकी तरह है। यह एक थैली है, जिसका भीतरी भाग खोखला रहता है। लम्बाई ३ इञ्च, चौड़ाई २ इञ्च और मोटाई १ इञ्च होगी। यह वस्ति-गहरमें योनिसे लगी हुई है। जरायुका भीतरी भाग तिकोनिया रहता है। इसे गर्भाशय भी कहते हैं। यह फैलनेवाला होता है। भ्रूणके साथ-ही-साथ इसका फैलाव भी बढ़ता जाता है। यह पेशियोंसे बना है। यह तीन स्तरोंसे बना है :—पहला रस-त्तावी झिल्लीसे, दूसरा मांस-पेशीसे और तीसरा श्लैष्मिक-झिल्लीसे। इसीके ऊपरी भागको जरायु-मस्तक (fundus), मध्य भागको जरायु-

(५) योनिच्छद (hymen) बृहत् मगोष्ठ-सन्धि (fourchette). मूत्रनाली-बहिर्द्वार (opening of urethra). (६) योनि-द्वार (orifice of vagina). मलद्वार (anus).

देह अ.र जहाँ गोल आकारमें समाप्त होता है, उसे जरायु-ग्रीवा (neck or cervix) कहते हैं । ग्रीवाके सामनेवाले छेद-रहित भागको जरायु-मुख (os-uteri-externum) कहते हैं । जरायु एक पदके आकारकी



चित्र न० ३०

- ३। मलनाली (rectum). ८। लघु मण्ड (labia minora).
 ९। बृहत् मण्ड (labia majora). ४। जरायु (uterus).
 १६। कटि-कशेरुका (lumbar vertebra). ७। पिक्चु अस्थि (coccyx).
 ६। त्रिकास्थिकी कशेरुका (vertebra of sacrum),

बन्धनीसे बँधा है, इसे चौड़ी बन्धनी (broad ligament) कहते हैं। इसके अलावा गोल-बन्धन (round ligament) भी है, जो दो डोरियोंकी तरह चौड़ी बन्धनीके बीचमें है और सीधा ईग्विनल कैनलतक जाकर बृहत् भगोष्ठोंमें मिल जाता है।

(ग) कालल नल (fallopian tubes)—ये भी दो हैं। दोनों जरायुके ऊपरी भागमें, दोनों ओरसे, दोनों तरफके डिम्बकोषतक फैले हुए हैं। उसकी लम्बाई प्रायः ४ इञ्च रहती है। इनका एक शिरा जरायुमें और दूसरा डिम्बकोषके पास वस्ति-गद्दरमें चला गया है। इन नलोंके अन्तिम भागमें झालरदार फूलकी तरह एक अंश रहता है। इससे ही जरायुमें डिम्ब जाते हैं।

स्तन (mammary or breast)—स्तन एक थुलथुली और झूलती हुई आकृतिका अंग है। इसमें मेद अधिक रहता है और स्तन-कोष (gland tissue) बढ़े रहते हैं। स्तन दो हैं। प्रत्येक स्तनके अन्तिम भागमें एक उठा हुआ मांस पिण्ड-सा है, इसे चुचुक या स्तन-वृन्त (nipple) कहते हैं। इसके नीचे एक चक्कर-सा रहता है। यह गोल चमड़ेसे घिरा रहता है। इसका नाम कृष्णमंडल (areola) है।

१। मलाशय जरायु-प्रणाली (retro uterine excavation). १। योनि-पथ (vagina). १८। जरायु-मूत्राशय-प्रणाली (utero vesical excavation). C जरायु-ग्रीवा (cervix of the uterus). D जरायु-शिखर (fundus of the uterus).

आँख (EYES)

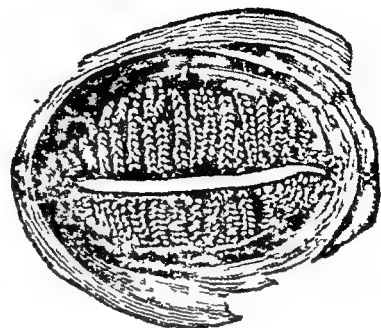
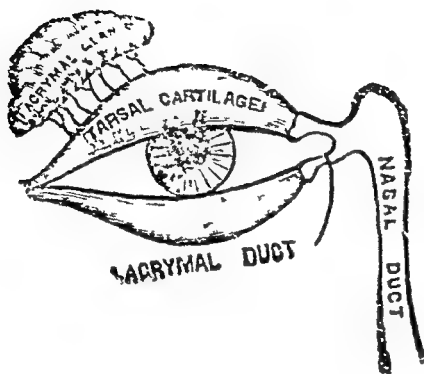
आँखें दो हैं। प्रत्येक दाहिने और बायें रहती हैं। आँखमें (क) चक्षु-गह्वर और (ख) उसके उपाग—ये दो समान हैं। इसका बाहरी आयतन बाधामकी तरह होता है; परन्तु पिछला अश गोल रहता है। इसके पिछले भागमें मस्तिष्क रहता है। उपांगोंमें नीचे लिखे अंग हैं :—

भौहें—प्रत्येक चक्षु गह्वरके ऊपर एक टेढ़ी केशदार लकीर-सी रहती हैं, इसे भौ (*eye brows*) कहते हैं। पलकें (*eye lids*) ऊपरी और निचली—इनसे आँखकी रक्षा होती है। यह एक खुलने और बन्द होनेवाली चीज है। इसका वह अश, जो ऊपरी और निचली पलकसे मिला है, चक्षु-कोण (*canthus*) कहलाता है। नेत्रोच्छ्वादा-पेशोंके सहारे आँखकी पलकोका यह ढकना उठता है। भीतरी चक्षु-कोणमें चक्षु-कला (*conjunctiva*) की एक तही है, जिसे उर्ध्व-चन्द्राकार पलक-चक्षुकला (*plica semilunaries*) कहते हैं। इसके विपरीत भागमें प्रत्येक पलकके नामनेकी ओर अश्रु-खावी दाने (*lachrymal papillae*) हैं, जो अश्रुवाहिनी नाली (*punctum lachrymal*) या अश्रु-प्रणालीसे दबे रहते हैं। चक्षु-गह्वरके ऊपरी कोनेमें अश्रु-खावी-दाने हैं। अस्थियोंके वर्णनमें चक्षु-गह्वरका वर्णन हो चुका है। पलकोके भी भागमें एक दर्जन प्रणालियाँ हैं। अश्रुवाहिनी नाली अश्रु ग्रन्थिसे जुड़ी होती और भीतर-ही-भीतर अश्रु-खात (*lachrymal sac*) तक जाती है।

चक्षु-गह्वरमें चक्षु-गोलक (*eye-ball*) रहते हैं। इसमें नीचे लिखे अंग हैं :—

चक्षु-गोलक तीन पदोंसे घिरा है। बाहरी आवरण, कर्नीनिका या कार्निआ (*cornea*) है। ऊपरका यह चमड़ा सत्र स्थानोंसे कड़ा है। घड़ीके डायलकी तरह इसी चमड़ेसे आँखका गोला ढँका रहता है।

आँखकी पुतलीके ऊपरी भागके अतिरिक्त अन्य सभी भागोंका आवरण सफेद है। चक्षु-गोलक आवरणके ऊपरवाला बीचका भाग बहुत चमकीला होता है। इसके बादवाले पर्देको शुभ्रमंडल (sclerotic)



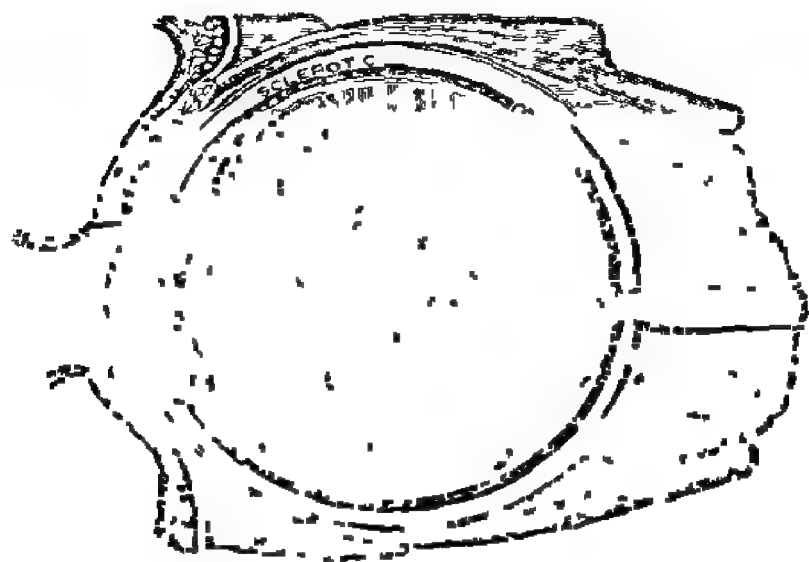
चित्र न० ३१

अश्रु-ग्रन्थि—lachrymal gland.
नेत्रच्छद-उपास्थि—tarsal cartilage.
अश्रुवाहिनी नाली—lachrymal duct
नासा-पथ—nasal duct.

पलकका भीतरी भाग—
इसमें चक्षु-छिद्र, ग्रन्थियोंके
मुख और पलककी ग्रन्थियाँ
रहती हैं।

कहते हैं। यह सफेद पर्दा है। इस दूसरे पर्देके निचले भागमें एक छेद है। इसको आँखोंका तारा (pupil) कहते हैं। इसी छेद होकर दर्शन-स्नायु (optic nerve) भीतर आये हैं। आँखके गोलेके ऊपरी भागमें और नाकके पीछेकी ओर एक कोनेमें ऊपर बतायी अश्रु (lachrymal) ग्रन्थि है। इसके बादवाला तीसरा अर्थात् ठीक आँखके गोलेके ऊपरवाला पर्दा या आवरण कृष्ण-पट (choroid) है। इसमें बहुतसे स्नायु तथा रक्तवाहिनियाँ हैं। यह देखनेमें एक महीन जालकी तरह है। इसका दूसरा नाम चित्र-पत्र (retina) है। आँखकी

बीचवाला झिल्ली और जाल-जैसे आवरणके बीचमें बहिर्वर्तुल काँचकी तरह (convex lens) एक स्वच्छ पदार्थ लगा है। आँखकी पुतलीके भीतरसे जो रश्मि चक्षु-गोलकमें जाती है, उसीकी सहायतासे हमलोगोंमें दर्शन ज्ञान पैदा होता है। उस समय उस चीजकी तस्वीर, रक्त रश्मिके



चित्र न० ३२

नीचेकी ओर—दर्शन स्नायु (optic nerve)।

ऊपरकी ओर—कनीनिका (cornea)।

आँखका अगला कोष्ठ (front chamber)।

उपतारा (iris)।

बृहत् कोष्ठ (vitreous humour)।

अन्तर्भूत पटल (choroid)—कुष्णमण्डल।

ताल (lens)।

चित्र पत्र—(retina)।

बाह्य पटल (sclerotic)—शुभ्रमण्डल।

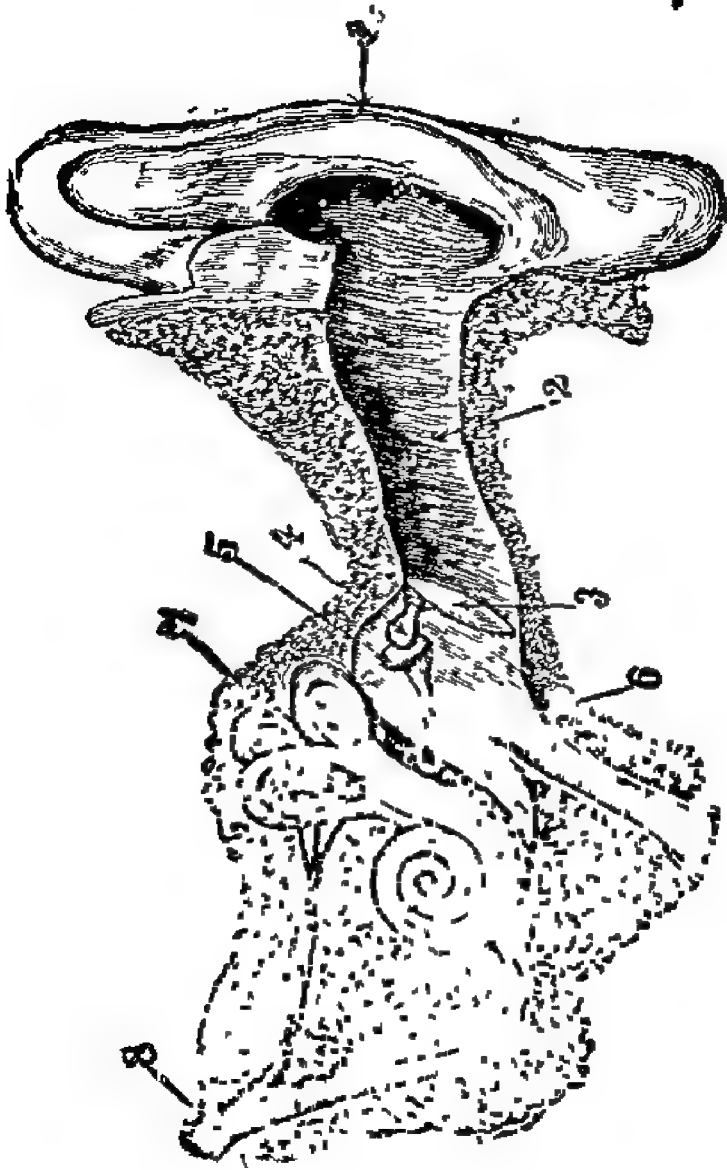
द्वारा आँखोंके पिछले भागमें अर्थात् पानी और अंडलालकी तरह चमकीले दो पदार्थ (aqueous and vitreous humour) हैं। बीचमें चित्र-पत्र (retina) पर गिरती है। यह तस्वीर तुरन्त मस्तिष्कमें जा पहुँचती है और उस समय मनके द्वारा उसकी उपलब्धि होती है। छः छोटी मांस-पेशियों द्वारा चक्षु-गोलक चक्षु-गहरमें बँधा हुआ है। इन्हीं मांस पेशियोंके सहारे इच्छानुसार आँख घुमायी जा सकती है।

चक्षु-गोलकके पिछले भागमें मस्तिष्क है। मस्तिष्कसे निकलकर त्नायु पीछेकी ओरसे चक्षु-गहरमें घुसता है और चित्र-पत्रमें खुलता है। उपरान्त एक रंगीन भाग है, जो चित्र-पत्रके सामनेकी ओर उस जलीय पदार्थमें है।

कान (EAR)

आँखकी तरह कान भी दो होते हैं। ये खोपड़ीकी जड़में दाहिने और बायें दो हैं। कान तीन भागोंमें विभक्त किये गये हैं :—(१) बाह्य-कर्ण (external ear), (२) मध्य-कर्ण (middle ear) और (३) अन्तःकर्ण (internal ear or labyrinth)।

(१) बाह्य-कर्ण (external ear)—इसके दो अंश हैं। (क) कर्ण-पुट और (ख) कर्ण-कुहर। कर्ण-पुट (pinna)—यह एक उपास्थि है, जो शब्दोंको संग्रह करती है। (ख) कर्ण-कुहर (external auditory meatus) और वह शब्द कर्ण-कुहरमें जाता है। कोई-कोई कर्ण-कुहरको श्रवण-नाली भी कहते हैं। यह कर्ण-कुहर भीतरकी ओर धीरे-धीरे पतला और संकीर्ण होकर टेढ़ा होता हुआ एक झिल्लीसे मिल गया है। इसी झिल्लीको “कर्ण-पट” (tympanic membrane) भी कहते हैं। श्रवण-नालीके गात्रमें कानका मैल



चित्र न० ३३

- (१) वहिःकर्ण । (२) बाह्यकर्णो नाली । (३) कर्ण-पट्ट
 (४) मुद्रास्थि । (५) श्रुमिकास्थि । (६) रक्तावास्थि । (७) अर्ध

निकालनेवाली कई ग्रन्थियाँ हैं, उन्हें कर्ण-मल-सावीग्रन्थि (wax gland) कहते हैं । इनसे मैल निकलकर श्रवण-नालीको तर रखता है ।

इसके अलावा, एक कंठकर्णी-नाली (eustachian tube) है, जिसके द्वारा कर्ण-गहर या कर्ण-कुहरके भीतरी और बाहरी भागके दबावकी समता ठीक-ठीक बनी रहती है ।

(२) मध्य-कर्ण (middle ear)—इस मध्य-कर्णकी सुरंग हवासे भरी रहती है । इसमें तीन छोटी हड्डियाँ शंखकी तरह आपसमें मिल गयी हैं । एक देखनेमें हथौड़ी, दूसरी निहाई और तीसरी रकावकी तरह होती है । ये शब्दोंको ले जाती हैं ।

(३) अन्तःकर्ण (internal ear or labyrinth)—इसमें तीन अंश हैं । इसकी रचना बड़ी विचित्र है । यह पानी जैसे एक तरहके पदार्थसे भरा रहता है । मस्तिष्कसे निकलकर श्रवण-स्नायु (auditory nerves) इसमें प्रवेश करनेके बाद हजारों भागमें बँट गया है । अन्तःकर्णका पहला शिरा बहुत कुछ अंगूठीकी तरह है । बीचका भागमें अंडेकी भाँति और अन्तका भाग घोंघे-जैसा है ।

बाहरी कान केवल समाचार संग्रह करता है और उसे कर्ण-पटह तक पहुँचा देता है । पटह अपने स्पन्दनसे उसकी तेजी बढ़ा देता है । कानमें प्रसारक और उत्थापिका नामकी दो पेशियाँ हैं । ये शब्दोंको ठीक-ठीक नियोजित करती हैं । कर्णस्थियाँ कम्पनोंको ठीक-ठीक स्थानपर पहुँचाती हैं और कंठकर्णी-नालीसे शब्दोंका दबाव और सामंजस्य ठीक रहता है ।

मानव-अंगोंकी क्रिया

(Functions of the Human-body)

शरीर-विज्ञानके सम्बन्धमें सक्षेपमें बताया जा चुका । अब हम मानव-अंगोंके कार्य-कलाप तथा क्रियाके सम्बन्धमें बतायेंगे अर्थात् स्वास्थ्यपर किस अंगका कैसा प्रभाव पहुँचता है और कौन अंग क्या काम करते हैं ।

मानव-शरीरकी रचना 'कोष या सेल' (cells) से ही पहले आरम्भ होती है । यह कोष ऐसी चीज है, जो केवल आँखोंसे दिखाई नहीं देती । सेलोंमें एक प्राचीर (wall) जीवोज (protoplasm) रहता है, जिसके बीचोबीचमें मींगी (nucleus) रहती है । जो सेलोंके कार्योंपर शासन करती है । सेल या कोष तबतक जीवित रहते हैं, जबतक उन्हें खाद्य रूपमें तरी (पानी), गर्मी और अम्लजान (oxygen) मिलता रहता है । गर्मी, सूखना, खाद्यका न प्राप्त होना या अम्लजानका न मिलना ही सेलोंकी मृत्युका कारण होता है । सर्दीसे वे भरती नहीं हैं, पर उनकी कार्य-शक्ति रुक जाती है । मानव शरीरके ये कोष जहाँ पैदा होते हैं, विशेषकर ये वहाँ रहते हैं । समय पाकर ये पुराने पड़ जाते हैं और क्षय हो जाते हैं अथवा इनसे दो नये कोष बन जाते हैं । सेलों या कोषोंका परिवर्तन या पुनर्निर्माण तीन तरहमें होता है : - पहला अर्थात् पुरानी सेलमें एक काली-सी पैदा हो जाती है, यह बढ़ती है और बढ़ते-बढ़ते पुरानी सेलसे अलग हो पड़ती है । इस तरह दो सेलें या कोष बने । पहला तो एक रह गया और दूसरा नया निकल आया । इनकी वृद्धिका दूसरा क्रम सरल-विभाजन है अर्थात् एक सेल बढ़कर दो हो जाती है । दोमे चार इसी तरह बढ़ती जाती है और तीसरा क्रम यह है कि मींगी या अणुकोषमें ही विभाग होता जाता है और नयी बनावटें भी पैदा होती जाती हैं । जब मींगी दो होती है

उसके दोनों भाग कोष-स्तम्भकी ओर दौड़ जाते हैं और वहाँ सेलोंके दो भाग हो जाते हैं। खूनके दौरानके साथ ही इन्हें भोजन और अम्लजान प्राप्त होता है। शरीरमें वर्तमान रक्तसे ही सेलोंको खाद्य और असुजान मिलता है और वे शरीरकी CO_2 और अपने शरीरका क्षयिक भाग दे देती है, जो मेटाबोलिक प्रोडक्ट (metabolic product) कहलाता है।

शरीरके जिस अंशके जो कोष हैं, वे वहीं रहते हैं; पर उस अंगकी आवश्यकताके अनुसार सेलोंमें परिवर्तन या सुधार होता है। उनकी या बनावट इस तरह की होती है कि उनका पहचानना कठिन हो जाता है। जैसा नाखूनमें वे सींगकी तरह टीले बनाती हैं। वायुनलीमें केश-भरे उभार बनते हैं। मांस-पेशियोंके कोष टेढ़े-मेढ़े और लम्बे होते हैं। अंडकोषमें इनमें पूँछें होती हैं। पेटमें वे सफेद प्याले या गिलास-जैसी शकलके होते हैं। सारांश यह है कि इन सेलों की बनावट भिन्न-भिन्न प्रकारकी, स्थान तथा अवश्यकताके अनुसार होती है; शरीरमें सेलें एकत्र होकर तन्तु बनाती हैं, जिनसे एक विशेष प्रकारका कार्य होता है। इसी तरह अस्थि-तन्तु, स्नायु-तन्तु, पेशी-तन्तु आदि तैयार होते हैं। इन तन्तुओंसे ही शरीरके उपादान तैयार होते हैं।

पाचन-संस्थानकी क्रिया—पाचनका मतलब है, ऐसा खाद्य-पदार्थ तैयार करना, जो सोख लिया जा सके और इस तरह रस पचकर रक्तमें मिल सके। इस तरह पचनेमें तीन क्रियाएँ होती हैं—पदार्थोंका तरल या रस बनना। इसका अशोषण या सोखना तथा पक्कीकरण या अन्य पदार्थसे मिल जाना। अशोषणके योग्य उपयुक्त भोजन बनानेके लिये, इसे काटना या चटनीकी तरह बना डालना जरूरी होता है तथा इसमें कुछ ऐसे भी रसायनिक पदार्थ मिलनेकी जरूरत रहती है, जिनसे उनके रूपमें ऐसा परिवर्तन हो जाये, कि वे सहजमें ही उन अन्तर्वाली कोमल श्लैष्मिक-झिल्लियोंसे अशोषित या चूस लिये जा सकें।

हमलोग जो कुछ भोजन करते हैं, वे साधारणतः निम्नलिखित कई भाँगोंमें विभक्त किये जा सकते हैं :—

- १ प्रोटीड—इनमें मांस, दूध, अण्डे, मछली, दाल, मटर, दही, छाना मैदा, आँटा, प्रभृति हैं इनसे शरीरमें मांस तैयार होता है ।
- २ कार्बो हाइड्रेट्स या श्वेतसार या चीनी—इनमें चावल, गेहूँ, मकई, आँटा, तरकारियाँ, फल, आलू, कन्द, सागू, वाली, आरारूट, चीनी, शर्करा, अँचार प्रभृति हैं ।
- ३ चर्बी (हाइड्रो-कार्बोन्स)—इसमें भस्वन, घी, तेल प्रभृति हैं । इनसे शरीरमें गर्मी और शक्ति प्राप्त होती है ।
- ४ नमक—इनमें प्रधान है, साधारण नमक (sodium chloride), कैल्सियम नमक, फास्फेट्स प्रभृति ।
- ५ पानी—यह भोजन और प्राण-धारक दोनों ही कार्योंके लिये है । इसके अलावा एक चीज और है जिसे :—
- ६ खाद्योज (vitamins) कहते हैं, जिसका खाद्य-पदार्थमें रहना स्वास्थ्यप्रद है और जो भोजनके पदार्थोंमें न रहनेपर रोग तथा मृत्यु हो जाती है । चाहे आप कितना ही खाते जायें, यदि यह न रहेगा तो आपका शरीर पुष्ट न होगा । विटामिन या खाद्योज ताजे फल तथा रसोंमें पाया जाता है ।

ऐसे प्रोटीड, जो अन्न-पथसे आशोषित नहीं हो सकते, उन्हें लगने योग्य बना लिया जाता है । यह सब कैसे होता है, सो नीचे देखिये—

(१) मुँहमें—

दाँत—काटता, फाड़ता, कुचलता और सभी कड़ी चीजोंको चटनीकी तरह बना देता है ।

जीभ—सबसे पहली और जरूरी बात जो है, उसीपर ध्यान नहीं दिया जाता है । मुँहमें पदार्थ जाते ही एक तरहकी लार

तैयार होने लगती है। इस लारसे केवल भोजन ही नहीं, बल्कि इससे श्वेतसार वगैरह बदलकर चीनीके रूपमें परिवर्तित हो जाते हैं। जीभ खाद्य-पदार्थोंको मुँहमें ले जानेमें, इधर-से-उधर हिलाने, रसमें मिलाने और फिर गलनालीमें पहुँचानेमें सहायता पहुँचाती है। इसीसे स्वाद भी मिलता है।

(२) गलनाली—इससे बिना रोक-टोक खाद्य-पदार्थ पाकाशयमें पहुँच जाता है।

(३) उदर-गहरके भीतर—

(क) यकृतके कार्य—यकृतके सम्बन्धमें पहले बताया जा चुका है। अब उसकी क्रिया देखिये। यकृतमें पित्त बनता है। यह शर्कराका विशेष भाग रक्तमें नहीं जाने देता। पेशाबमें जो मूत्राम्ल बनता है, वह भी यकृतमें ही तैयार होता है। यह अन्नके साथ विषाक्त पदार्थ पहुँच जानेपर, ऐसे पदार्थ बनता है, जिससे उस विषका विकार शरीरमें न पहुँच सके।

(ख) पित्ताशयकी क्रिया—पित्ताशय नाशपातीकी तरह एक चीज है, इसमें पित्त नामक एक पाचक रस रहता है। यह पीलापन लिये क्षार प्रकृतिका होता है। पाकाशयमें भोजन रहनेपर यह रस उसमें मिलकर उसके पाचनमें सहायता पहुँचाता है।

(ग) क्लोम-ग्रंथिकी क्रिया—यह उदरकी पिछली दीवारमें है। इसमें जो पाचक रस बनता है, उसे क्लोम-रस कहते हैं। यह एक पतला क्षारीय द्रव-पदार्थ होता है। इसमें तीन तरहके पाचक-पदार्थ हैं :—

(१) प्रोटीन विश्लेषक—इससे प्रोटीनका विश्लेषण होता है।

(२) श्वेतसार विश्लेषक—इसकी सहायतासे श्वेतसारसे शर्करा बन जाती है ।

(३) चर्बी विश्लेषक—इसकी सहायतासे चर्बीसे ग्लिसरिन अम्ल बनता है ।

पित्तसे मिलकर क्लोम क्रिया बड़ी प्रबल हो जाती है । चर्बीवाले पदार्थको पचानेके लिये इसकी बहुत जरूरत है । आँतोंमें पित्तके रहनेपर सड़ना कम होता है और पित्त न रहनेपर सड़नेकी क्रिया अधिक होती है । इसीसे मलमें तेज गन्ध आती है ।

(घ) प्लीहाकी क्रिया—अबतक अच्छी तरह प्रकट नहीं हुई ।

(ङ) क्षुद्र अंत्रकी क्रिया—क्षुद्र अंत्रमें जो गति या लहर-सी होती है, उसमें पिताई तो होती ही है, साथ ही उनमेंसे एक तरहका रस निकलता है । इसको क्षुद्रांत्रीय रस कहते हैं ।

इससे यह कार्य होता है :—क्लोम-रसमें उत्तेजना देनेवाला पदार्थ पैदा होता है, जिससे क्लोम-ग्रन्थि बड़ी शीघ्रतासे रस बनाने लगती है ।

(२) ऐसा पदार्थ बनता है, जिससे क्लोम-ग्रन्थिकी प्रोटीन बनानेकी शक्ति बढ़ती है । (३) प्रोटीन विश्लेषक रहता है, जो प्रोटीनका विश्लेषण करता है । (४) शर्करा परिवर्तक—इसकी क्रियासे अनेक प्रकारकी शर्करायें बनती हैं ।

यह आहार-द्रव्यके रसको और भी मथकर तथा चूसकर बड़ी आँतमें भेज देता है ।

(च) बृहत् अंत्रकी क्रिया—छोटी आँतमें पच-पचाकर जितने पदार्थ रक्त और लासिकामें चले जाते हैं, उन्हें छोड़कर बाकी भाग बृहत् अंत्रमें आता है । इसमें भी मामका सकोचन और प्रसारण होकर जो रस आता है, वह पहले उपर यकृतमें, फिर प्लीहामें और फिर नीचे वस्ति-गुह्वरमें आता है । बृहत् अंत्रकी श्लैष्मिक-झिल्लीसे जल, रक्त और

लासिकामें जाता है और वह गाढ़ा होता जाता है। यह गाढ़ी चीज श्रोणिगा वृहत् अंत्रमें जाती है और वहाँसे मलद्वारमें होकर बाहर निकलती है। यही विष्टा है।

पाचन-क्रिया

पाचन-क्रिया एक प्रकारसे मुँहसे ही आरम्भ हो जाती है। लार-मिला भोजन पाकाशयके वायों ओरके चौड़े भागमें एकत्र होता है। इसी समय आमाशयिक रस बनना आरम्भ होता है। जबतक यह अम्ल-रस भोजनमें नहीं मिल जाता, तबतक लारका ज्वेतसारको परिवर्तन कर देनेवाला पदार्थ खाये हुए पदार्थपर कोई प्रभाव नहीं पहुँचाता। इसके बाद अम्ल-रस बनने लगता है। अब यहाँ पाकाशयकी दीवारोंमें गति होने लगती है। कभी मांस सिकुड़ता है और कभी फैलता है। इससे भोजनपर दबाव पड़ता है। इस तरह पाकाशयमें गया हुआ भोजन अच्छी तरह मथ जाता है और आमाशयिक रस मिलकर वह पतला भी हो जाता है। इस तरह साढ़े चार घण्टेतक खूब पिसाई होते-होते, आँतोंमें पहुँचकर यह पतला भोजन क्षारिय हो जाता है; परन्तु दूधकी क्रिया कुछ दूसरी ही होती है। दूध जब पाकाशयमें पहुँचता है तो वहाँ अम्ल मिलनेके कारण जम जाता है। वह पदार्थ, जिसके कारण दूध जमता है “रेनेर” कहलाता है। अब इस “रेनेर” के गुणसे वह दही बनता है और इसके बाद उसका पाचन होता है।

पाकाशयसे मथा हुआ भोजन अंत्राशयमें जाता है परन्तु पहले यह क्षुद्र अंत्रमें जाता है, यहाँ उसमें क्षुद्रांत्रका रस मिल जाता है। यहाँ भी आँतोंमें केचुएकी तरह गति होने लगती है। इससे पाचक-रस भोजनमें अच्छी तरह मिल जाता है। इतना ही नहीं, पाकाशयमें पित्त, क्लोम-रस आदि मिलकर इसके गलनेमें पूरी-पूरी सहायता करते हैं।

सबसे पहले भोजन मुँहमें जाता है। जहाँ चवाने और लार मिलनेकी क्रिया होती है। इससे वह गीला होता है। लारकी श्वेत-सारको बदल देनेवाली क्रियाके अनुसार श्वेतसारमें शर्करा बनने लगती है। लार मिलने के बाद भोजन अन्न-मार्गसे पाकाशयमें आता है। पाकाशयमें आनेपर आमाशयिक रस बननेके बाद, प्रोटीनोका विश्लेषण होता है। चर्बी पिघल जाती है, दूध जम जाता है। पाकाशयमें भोजन खूब मथा जाता है और उनकी प्रतिक्रिया अम्ल हो जाती है। इसके बाद यह क्षुद्रात्रमें जाता है। यहाँ पित्त, छोटी आँतसे निकला हुआ क्षुद्रांत्रीय रस और क्लोम-रस अपना प्रभाव डालते हैं। इससे उमका खट्टापन या अम्लत्व नष्ट हो जाता है और उसकी प्रतिक्रिया क्षारमय हो जाती है। अब सब पदार्थ पचने और यथोचित मार्गमें आनेके योग्य हो जाते हैं। यह क्रिया पक्कीकरणकी क्रिया कहलाती है।

यह पक्कीकरणकी क्रिया हो जानेके बाद भोजन रस के आवश्यक पदार्थ श्लैष्मिक-क्षिप्तीसे होकर रक्त और लासिकामें जाते हैं और शरीरमें मिल जाते हैं। यही क्रिया आत्मीकरण है। चर्बीका आत्मीकरण छोटी आँतके ग्राहकाकुरोकी कैशिकाओमेंसे होता है। बाकी पदार्थ रक्तमें चले जाते हैं। जल और नमक, लसिका और रक्त दोनों प्रकारकी कैशिकाओंमें जाते हैं। प्रोटीन, शर्करा और चर्बीका आत्मीकरण छोटी आँतमें होता है। छोटी आँतसे बचा हुआ रस बड़ी आँतमें जाते-जाते गाढ़ा हो जाता है, क्योंकि यहाँ पानीका अंश सोख लिया जाता है। जिस भोजनका आत्मीकरण नहीं होता, उससे विष्टा बन जाता है।

मल—भोजनमें सभी पदार्थ पचने योग्य नहीं होते। कुछ-न-कुछ विना-पचे ही रह जाते हैं। वे मलके साथ निकलते हैं। मल या विष्टामें—(१) पानी, (२) विना पचा भोजनका अंश, (३) जो पचने योग्य पदार्थ नहीं रहते, वे तथा (४) इण्डोल या स्कटोल नामक

पदार्थ, जो आँतके सड़नेके कारण पैदा होते हैं, (५) अन्न-मार्गकी श्लैष्मिक-झिल्लीकी सेलें और (६) पाचक रसोंका कुछ भाग रहता है ।

—मलका रंग भोजनपर निर्भर करता है । शाकाहारियोंका मल पीलापन लिये । मांसाहारियोंका भूरा । रोगियोंका काला, सफेद, हरा आदि रंगका होता है ।

• **श्वास-प्रश्वास संस्थानके कार्य**—श्वास-प्रश्वासकी क्रिया फेफड़े द्वारा होती है । फेफड़ेके निर्माणके सम्बन्धमें पहले ही बताया जा चुका है । वायुका फेफड़ोंसे भीतर जाना और निकलना यही श्वास-प्रश्वासकी क्रिया है । जब हम साँस खींचते हैं, तो वायु भीतर जाती है । यह वायु नाकसे होकर भीतर जाती है । इसी वजहसे छाती फैलकर बड़ी हो जाती है, फिर जब वायु नाकके भीतरसे बाहर निकलती है, तो छाती पूर्व दशामें आ जाती है । साँस लेनेपर फुस्फुस या फेफड़े फैलते हैं और छोड़नेपर सिकुरते या छोटे हो जाते हैं । यदि क्रिया श्वास-प्रश्वास कहलाती है ।

साँस खींचनेके समय वक्षकी समायी अधिक होती है, वक्षोदर-मध्यस्थ-पेशी सिकुड़ती हैं और उदरकी ओर दब जाती हैं । पसलियाँ तथा कई दूसरी पेशियाँ ऊपरकी ओर उठती हैं, इससे वक्षका भाग बढ़ता है । ज्यों-ज्यों वक्षकी समायी बढ़ती है, हवा फुस्फुसोंमें घुसती है, वायु-मन्दिर पहलेसे बड़े हो जाते हैं ।

श्वास-कर्म अर्थात् साँस लेने-छोड़नेसे दो कार्य होते हैं :—(क) रक्तमें आक्सिजन (अम्लजान) का मिलना । (ख) रक्तसे कार्बोनिक एसिड गैसका निकलना । इस तरह प्रत्येक श्वास-प्रश्वासमें रक्तसे कार्बोनिक एसिड गैस निकाली जाती है और आक्सिजन भरा जाता है । यह आक्सिजन (औषजन) जीवनके लिये एक परम आवश्यक चीज है । इसके बिना कोई प्राणी जीवित नहीं रह सकता । कार्बोनिक एसिड गैस जहरका काम करती है ।

स्वस्थ मनुष्य १ मिनटमें प्रायः १८ बार साँस लेता-छोड़ता है। नन्हें बच्चोंमें यह संख्या ४४, पाँच वर्षकी आयुमें २५-२६ रहती है। साँस लेनेमें वक्ष-गद्गर पसलियोंसे मिली हुई पेशिलयाँ, पसलियाँ, फेफड़े—इन सभी यंत्रोंमें सहायता मिलती है। इसके साथ नाडी या स्नायुओंसे भी कम मदद सहो मिलती है। कार्बोनिक एसिड गैस जमा होते ही स्नायु इसको निकाल देनेमें जोर लगाते हैं। ज्योंही यह गैस अधिक मात्रामें रक्तमें जमा होती है, त्योंही स्नायुसे ऐसा झटका आता है कि श्वास-प्रश्वासके सहायक यंत्र तेजीसे काम करने लगते हैं और श्वास-प्रश्वासकी क्रिया जोरसे होने लगती है यही क्रिया हमारे जीवनका आधार-स्वरूप है।

जो हवा भीतर जाती है निकलती है, उसके विषयमें जी जान लेना जहाँ जरूरी है। जो हवा भीतर जाती और निकलती है, उसे 'निश्वास-प्रश्वास-वायु' (tidal air) कहते हैं। उतनी हवा जो फेफड़ोंमें गहरे निश्वास द्वारा खिंची जा सकती है, पूरक वायु (complementary air) कहलाती है; जोरसे साँस छोड़ देने पर जितनी हवा निकल जाती है, उसे रेचक वायु (supplemental air) कहते हैं। श्वास-रोध (asphyxia) एक वह अवस्था है, जिसमें श्वास-प्रश्वासकी क्रिया रुक जाती है। साँस लेनेमें जो कष्ट होता है, उसे 'कष्टकर श्वास' (dyspnoea) कहते हैं। बैठनेसे जो श्वास-कष्ट घट जाता है, उस अवस्थाको अर्थोपनिना (orthopnoea) हैं।

फेफड़ोंमें रक्त-शुद्धि—हमारे शरीरमें सेलोंके टूटने और कितनी ही दूसरी रासायनिक क्रियाओंके कारण कार्बोनिक एसिड गैस बना करती है। इससे रक्त काला पड़ जाता है। यह कालिमा लिये रक्त शरीरके सभी भागोंमें इकट्ठा होकर हृदयके दाहिने ग्राहक-कोष्ठमें दो महाशिराओं द्वारा पहुँचता है। इसके बाद हृदयसे फुफ्फुसीया धमनी द्वारा यह रक्त दोनों फेफड़ोंमें जाता है। यहाँ प्रश्वासमें इससे कार्बोनिक एसिड गैस

निकलकर इसमें अम्लजान (oxygen) मिलता है और यह रक्त शुद्ध होता है ।

रक्तवाहक-संस्थानकी क्रिया—रक्तका कुछ अंश तरल और कुछ जमा होता है । इसमें लाल और सफेद कण रहते हैं । यह तरल पदार्थ या plasma शरीरके सभी भागोंकी सेलोंमें जाता है तथा इससे उन सेलोंको अम्लजान, लवण तथा खाद्य-पदार्थ प्राप्त होते हैं तथा उन सेलोंसे उनका क्षय हुआ अंश ले लेता है । जब रक्त जमता है, तो उसका घासके रंगवाला तरल अंश जो रह जाता है, वह 'रक्त-रस' (serum) कहलाता है । यह तरल पदार्थ लगातार रक्त-वाहिनियोंसे चुआ करता है और यह चुआ हुआ पदार्थ लसिका (lymph) कहलाता है । रक्तका तरल अंश 'रक्त-वारि' (plasma) है और वह पदार्थ, जो रक्तके जमनेके बाद रह जाता है—'रक्त-रस' है । रक्त-वारिकी अपेक्षा रक्त-रसमें लवणका भाग अधिक है । अम्लजानसे शुद्ध हुआ रक्त धमनियों और महाधमनी द्वारा शरीरके सब भागोंमें उदर से जाता है । ये धमनियाँ छोटी होती-होती आर्टियोल बनाती है और फिर और भी छोटी और पतली कैशिकाओंका रूप धारणकर एक दीवारतककी सूक्ष्म सेलोंमें यह शुद्ध रक्त खाद्य-रूपमें पहुँचा देती हैं । सेलें भी क्षय हुआ पदार्थ रक्तको दे देती हैं । इस तरह रक्तके द्वारा आदान-प्रदान होकर मानव-जीवनकी रक्षा होती है ।

रक्तमें दो कड़े पदार्थ भी हैं । ये दो अणु हैं—रक्त-कण और श्वेत-कण । रक्तके प्रत्येक सहस्रांश मीटरमें रक्त-कण लगभग ५,००,००० होंगे और श्वेत-कण ६,००० हैं ।

रक्त-कण—इनसे रक्तका लाल रंग बनता है । इनमें कण-रंजक (haemoglobin) नामक एक तत्व रहता है, जो अम्लजानसे तुरन्त

मिल जाता है। इन रक्त-कणोंका हमेशा क्षय होता है और इनसे ही पित्त, मल, पेशाब आदिमें रंग आता है।

श्वेत-क्रण—आकारमें टेढ़े-मेढ़े होते हैं। ये इधर-उधर घूमते हैं तथा इन मृत सन्तुओंको नष्ट करते हैं। ये बाहरी कीटाणुओंको रोककर ग्रास कर जाते हैं।

यहाँ प्रदाहके सम्बन्धमें कुछ बातें देना आवश्यक है।

प्रदाह—लाली, गर्मी, सूजन और दर्द—इन चारोंका सम्मिलित नाम प्रदाह है। प्रदाह करनेसे ही समझ लेना चाहिये कि उस स्थानपर लाली है, सूजन है, गर्मी है और दर्द है। प्रदाह क्यों होता है? अथवा यदि कोई बाहरी पदार्थ शरीरमें प्रवेश करता है, तो क्या हो जाता है? ज्योंही शरीरके किसी अंशमें बाहरी पदार्थ प्रवेश करता है, त्योंही वहाँकी रक्तवाहिनियाँ फैल जाती हैं, इससे वहाँ खून इकट्ठा हो जाता है अर्थात् वहाँ जितना होना चाहिये, उसमें अधिक खून आ जाता है और वहाँ परागपुष्ट कीट (leucocytes) की भी संख्या बढ़ जाती है। अब इस स्थानको तर रखनेमें लिये कैशिकाकी दीवारोंमें बहुत अधिक लमीका चूती है और बुरन्त ही एक दूसरी तरहके अणु-जीवनाशक (phagocytes) उन्हें खा जानेके लिये दौड़ पड़ते हैं। यदि वह बाहरी पदार्थ परन्तु हटा दिया जा सका तो रक्त-संचय धीरे-धीरे कम हो जाता है; पर यदि दोनोंमें झगडा देरतक रह गया, तो इतने अणु-जीव-नाशक (कीटाणु— phagocytes) वहाँ आ पहुँचते हैं कि वह स्थान सफेद दिखाई देता है और पीव पैदा होती है। यह पीव मृत ल्यूकोसाइट हैं जो लसिकामें सैयार और इकट्ठे रहते हैं। अब शायद यह समझनेमें कठिनता होगी कि वह स्थान क्यों लाल दिखाई देता है (क्योंकि वहाँ बहुत रक्त भर जाता है)। क्यों फूलता है (उसी कारणसे)? क्यों दर्द करता है? (क्योंकि स्नायुओंपर रक्तका अधिक दबाव पड़ता है)।

रक्तके दौरानकी क्रियापर ध्यान देनेसे मालूम होता है कि—

- (क) हृदय—एक प्रधान पम्प है, जिसमें शरीरके सभी भागोंसे रक्त या तरल आता है और जहाँसे शरीरके सभी अंशोंमें यह तरल भेजा जाता है ।
- (ख) धमनियों द्वारा—शुद्ध रक्त हृदयसे शरीरके सब भागोंमें जाता है । धमनियाँ छोटीसे और भी छोटी होती जाती हैं और अन्तमें—
- (ग) कैशिकाओंमें—परिणत होती है, जिनसे लसिका निकलकर शरीर के सभी सेलोंको तर करती, खाद्य देतीं और काम योग्य बनाती रहती हैं ।
- (घ) शिराएँ—इनसे समस्त क्षय पदार्थ रक्तमें मिलकर हृदयके दाहिने भागमें आते हैं और फिर फेफड़ेमें जाकर आविसर्जन द्वारा रक्त शुद्ध हो जाता है ।

मूत्रवाहक-संस्थान—खाद्य-पदार्थमें जो भाग सोखा जाकर आँतोंसे मूत्रवाही-शिरा (portal vein) में चला जाता है, उसमें प्रोटीन और कार्बो-हाइड्रेट बहुत रहता है । खाया हुआ खाद्योज बदलकर पाचन द्वारा ऐमिनी अम्ल बन जाता है ; परन्तु ऐल्बुमेन और ग्लोब्यूलिन (अण्डलालका रक्त-कणिकाकी तरह उपादान) के रूपमें अन्वाशयके रसोंसे चूसा जाता है । ऐल्बुमेन और ग्लोबिन रक्तमें और फिर यकृतमें जाता है । यकृतमें जाकर यह ऐमिनी एसिड यूरिया बन जाता है और रक्तमें चला जाता है । इसके अलावा, सभी पेशियों और जीव-बीज (protoplasm) ऐमोनिया त्यागते हैं, जो यकृतमें मूत्राम्लमें मिलता है । यह यूरिया ही है, जो रक्तसे निकलकर मूत्राम्ल बनता है ; पर मूत्र

पारिवारिक चिकित्सा

केवल यूरिया ही नहीं है। मूत्रमें बहुत-सा मैल, मृनाम्ल, सोडियम क्लोराइड आदि कई पदार्थ भी रहते हैं।

मसानेसे पेशाबका कोई उपादान नहीं निकलता। यह तो केवल शरीरके हानिकर पदार्थ रक्तमें अलग कर लेता है। इसीलिये मसानेमें बहुत सी रक्त वाहिनियाँ और नालियाँ रहती हैं। मसानेके कार्यपर ध्यान देनेसे ही आश्चर्यमें पड़ जाना पड़ता है।

अवस्था-भेदसे पेशाबके परिमाणमें भी अन्तर पड़ता है। साथ ही पुरुष और स्त्री-जाति, तापमान, आबहवा या मौसम, भोजन और पान-सामग्रियाँ, वस्त्र, पोशाक, व्यायाम आदिके कारण भी अन्तर आ जाता है, परन्तु तो भी अनदाजन ५० औंस पेशाब नित्य होता है। पेशाबकी परीक्षा करनेपर हमलोगोंके खाब, रहन-सहन आदि बहुतसे विषयोंका पता लगता है।

चर्म—चर्ममें दो तरहकी गाँठें होती हैं। इनमेंसे एकमें पसीना होता है और दूसरेसे वसा या चर्बी निकलती है, जो हमारी त्वचाको चिकनी नरम और कोमल रखती है। हमारे शरीरमें जो लोम-कूप हैं, वे स्वेद-प्रणालियोंके मुँह हैं। पसीना एक जलीय खारा और नमकीन तरल पदार्थ है। वे स्थान जहाँ बहुत दबाव या घर्षण होता है, कड़े पड़ जाते हैं और ऐसे स्थान, जो उत्तेजना-प्रवण हैं, उनमें खास तरहके स्नायु रहते हैं, जैसे—तलहत्थी और अंगुलियोंमें, वहाँ पसीना कम होता है।

नाड़ी या स्नायु-संस्थान—नाड़ी-संस्थानका पूरा हाल चीर-फाड़के बिना पूरा नहीं मालूम हो सकता, तथापि यहाँ संक्षेपमें बताया जाता है।

मस्तिष्क या बृहत् मस्तिष्कसे तीन प्रधान कार्य होते हैं :—

बृहत् मस्तिष्क—ज्ञान—चेतना और स्मृति ।

भाव—भावोंका आदान-प्रदान ।

इच्छा—ऐच्छिक पेशियोंकी गति, कार्यमें पेशियोंका सहयोग, पेशियोंके कार्यका प्रतिषेध या रोक और ग्रन्थियोंके कार्य होते हैं ।

मतलब यह कि हमलोगोंमें तबतक ही ज्ञान रहता है, जबतक मस्तिष्क जीवित है और यह चेतना मस्तिष्कमें रक्तकी उपस्थितिपर निर्भर करती है । स्मरणके सभी कार्य (ज्ञान, अनुभव, भाव इत्यादि) मस्तिष्ककी क्रियाके ही परिणाम हैं । भाव—केवल ग्रहण किया हुआ पदार्थ है, यह ज्ञान-नाड़ियोंका कार्य है । उदाहरणके लिये, यदि हम चूना खा जायें, तो दर्द होता है ; परन्तु मस्तिष्कमें भी वेचैनी होती है । सभी पेशियोंकी गतियोंपर मस्तिष्कका ही शासन रहता है । हम अपने हाथको हिलने या रुक जानेकी आज्ञा दे सकते हैं अर्थात् उसकी गतिको नियमित रखनेकी शक्ति रखते हैं । ग्रन्थियोंकी क्रिया भी इसी तरह मस्तिष्ककी ही क्रिया है, यहाँतक कि बढ़ियाँ भोजन देखनेपर हमारे मुँहमें पानी भर आता है अर्थात् मुँहकी लाला-ग्रन्थियाँ लार बहाने लगती हैं । इस तरहकी गतिको “पारावर्त्तित क्रिया” (reflex action) कहते हैं । इसका अर्थ यह है कि ऐसा भी भाव-प्रवण पटल है, जो मस्तिष्कसे अलग है जिसमें जब उत्तेजना होती है, तो वह भाव मस्तिष्कमें भेज देता है कि मस्तिष्क फिर पेशियों अथवा ग्रन्थियोंको जैसा आदेश देता है, वैसा ही ये कार्य करती हैं । इसकी वैसी ही हालत है, जैसे किसी परदेशमें रहनेवाले लड़केकी तकलीफोंका तार पाकर पिता तुरन्त

पारिवारिक चिकित्सा

रूपये भेज देता है। तब यह पारावर्तित क्रिया मांस-पेशियों अथवा ग्रन्थियोंकी वह क्रिया है, जो किसी सहानुभूतिक पटलकी उत्तेजनाके कारण मस्तिष्कके आदेशके अनुसार होती है।

लघुमस्तिष्क—यह रक्तमें पेशियोंकी गतिकी सहयोग कर समताकी रक्षा करता है।

सुषुम्नासे निम्नलिखित क्रियाएँ होती हैं :—

- (क) हृदयकी धड़कन।
- (ख) रक्तवाहिनियोंमें खिंचाव बनाये रखता है या दूसरे शब्दोंमें यह कहा जा सकता है कि यह रक्त वाहिनियों तथा मांस-पेशियोंकी अवस्थापर शासन करता है।
- (ग) श्वास-प्रश्वासकी क्रिया।
- (घ) निगलना, चोलना, लाल-खाव, प्रसव।

मेरुदण्ड—इसकी दो क्रियाएँ होती हैं—(क) कुछ कार्योंकी गौण-क्रियाका यह केन्द्र है और (ख) यह मस्तिष्कमें भाव पहुँचाता और ले आता है।

मेरुदण्डके केन्द्रसे? निम्नलिखित शरीर-शासन-सम्वन्धी कार्य होते हैं :—

- (क) पेशियोंकी शक्तिमें बल भरनेका केन्द्र।
- (ख) मलद्वारकी पेशीकी क्रिया ठीक रखनेका केन्द्र, साथ ही मृदाशय ग्रीवा तथा मलद्वार-ग्रीवाकी क्रियाकी रक्षा।
- (ग) जरायुमें सकोचन पैदा करनेवाला केन्द्र।
- (घ) लिङ्गमें उत्तेजना पैदा करनेवाला केन्द्र।

मेरुदण्डकी अन्य क्रियाओंमें एक क्रिया यह भी है कि शरीरके किसी स्थान अथवा यंत्रसे जो भाव या अवस्था मालूम हो, उसकी मस्तिष्कको खबर देना । यह खबर सुषुम्ना, सेतु और लघुमस्तिष्क द्वारा दी जाती है ; इसके अलावा, पेशियों और ग्रंथियोंकी क्रियाके मस्तिष्क-खात, लघुमस्तिष्क, सेतु, सुषुम्ना, मेरुदण्ड, सुषुम्ना नाड़ियाँ आदि केन्द्र हैं, जिनसे ग्रन्थियों और पेशियोंका सम्बन्ध है ।

सहानुभूतिक नाड़ियोंकी ४ प्रधान क्रियाएँ हैं :—

(क) हृदयकी गतिको तेज करना ।

(ख) रक्त-वाहिनियोंके भीतरका व्यास ठीक रखना ।

(ग) पाकाशय, आमाशय, जरायु आदिकी लहरकी तरहकी क्रियाको ठीक रखना ।

(घ) औदरिक झिल्लियोंकी रस-त्वावी क्रियाओंको नियमित रखना ।

इस तरह, यद्यपि यह देखनेमें आता है कि नाड़ी-संस्थानके अंग अलग-अलग हैं ; पर वास्तवमें वे क्रिया-रूपमें स्वतंत्र रहनेपर भी एक दूसरेसे मिले हुए हैं ।

ज्ञानेन्द्रिय—हमलोग जो कुछ देखते हैं, वह वास्तवमें मस्तिष्कसे देखते हैं, चित्र-पत्र तो केवल देखे हुए पदार्थकी मूर्त्ति ग्रहण करता है । बाहरी स्पन्दन, कर्ण-पटहपर स्पन्दन पैदा करता है, जो अन्तमें कर्ण-नाड़ीमें उत्तेजना पैदाकर मस्तिष्क को खबर भेजता है । इसी तरह गन्धसे घ्राण-नाड़ियोंमें उत्तेजना होती है ; परन्तु गन्धकी प्रकृतिका निर्णय मस्तिष्क ही करता है । इसीलिये यह कहा जाता है कि हम अपने मनसे देखते हैं, आँखसे नहीं ; कानसे नहीं सुनते, बल्कि मस्तिष्कके भीतरी यंत्रोंसे सुनते हैं । इसी तरह सारी क्रियाएँ होती हैं ।

जनन-संस्थान—पुरुषोंमें शुक्रसे एक तरहका गाढा तरल पदार्थ निकलता है, शुक्रनाली द्वारा आता है और इसमें बहुतसे कीड़े रहते हैं, ये बातें पहले बताया जा चुकी हैं। वीर्य हमेशा तैयार नहीं रहता, ये सगम क्रियाके फलस्वरूप बन जाता है और मूत्रनालीकी पेशियाँ इस तेजीसे इसे फेकती हैं कि इसका एक वृन्द भी नष्ट नहीं होता।

स्त्रियोंके डिम्बके सम्बन्धमें पहले बताया जा चुका है।

पुरुष शुक्र-कीट और स्त्री डिम्बके सम्मिलनसे ही गर्भाधान होता है।

गर्भ-विज्ञान .

पुरुष-शुक्र-कीट और स्त्री-डिम्ब (ovum) के संयोगसे यह गर्भाधान डिम्ब प्रणाली (fallopion tubes) में हुआ करता है, गर्भाशयमें भी होता है। शुक्राणुका माथा और डिम्बकी मीमी आपससे मिल जाती है और शुक्र-कीटके सरको छोड़कर बाकी भाग डिम्बके शरीरमें चिपक जाता है, इस तरह दोनोंके मिलनेपर एक सेल तैयार होती है। यही गर्भ सेल या भ्रूण-कोष (zygote) है और इस भ्रूण सेलमें जो परिवर्तन होता है, उसे प्रभेदन (segmentation) कहते हैं।

यह भ्रूण-कोष बहुत तेजीसे डिम्ब-प्रणालीकी राहसे गर्भाशयमें जाकर वहाँकी एक श्लैष्मिक झिल्लीसे चिपक जाता है। यहाँ इसकी दूसरी क्रिया होती है अर्थात् इसका फटना आरम्भ होता है। यह फटकर दो, फिर दोसे चार, चारसे आठ, इसी तरह लगातार फटता जाता है और फटते फटते एक सेलोंका समूह बन जाता है। इसे 'कलल' (morula) कहते हैं। कललके भीतरी भागकी सेलें कुछ छोटी होती हैं, बाहरकी बड़ी। बाहरकी सेलें भीतरकी सेलोंका घेरकर एक वेस्ट बनाती हैं। इस कललमें एक खोखला स्थान भी बन जाता है, जिसमें एक प्रकारका तरल पदार्थ इकट्ठा होने लगता है। इसके दबावसे बाहरकी सेलें

भीतरकी सेलोंसे अलग हो जाती है। गर्भकी यह अवस्था गर्भ-बुदबुद (blastocyst) कहलाती है। इसी बुदबुदके भीतर जो सेलका समूह



चित्र न० ३७

प्रसवके पहले एक गर्भवतीके गर्भाशयका अर्ध-चन्द्राकार काट। ऊपर दाहिनी ओर आँतें तथा गर्भाशय इसलिये दिखाया गया है कि गर्भमें भ्रूण किस प्रकार रहता है।

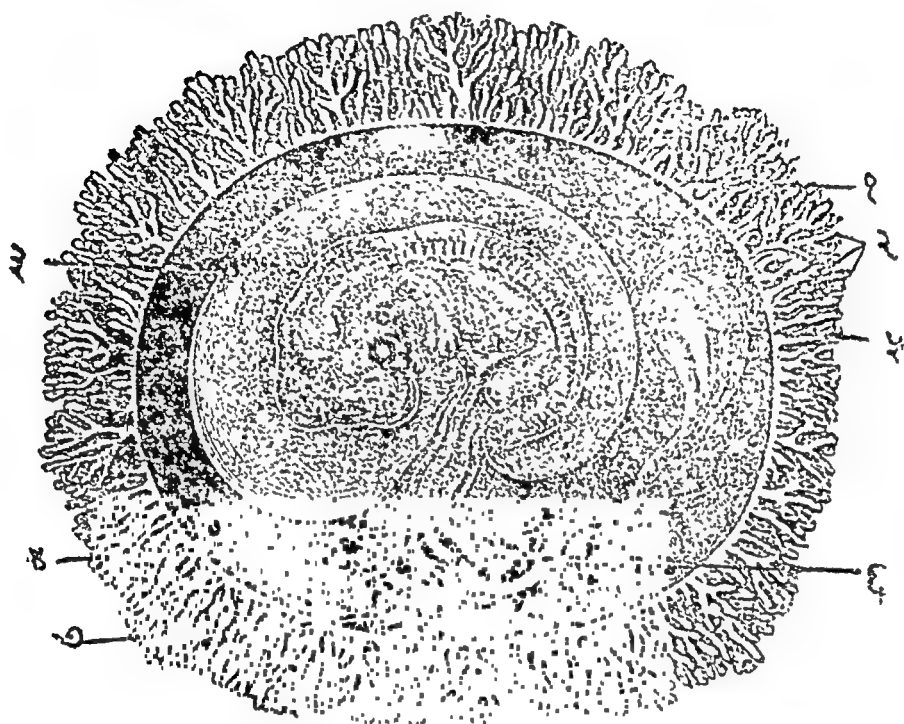
रहता है, उससे गर्भका माथा और गर्भकी ढँकनेवाली झिल्लीका कुछ काम बनता है।

गर्भाशयमें इस समय परिवर्तन आरम्भ हो जाता है। गर्भ धारणके बाद गर्भाशयकी झलैम्बिक-झिल्लियाँ मोटी होने लगती हैं और उसकी वे ग्रन्थियाँ, जो नलके आकारकी ग्रन्थियाँ हैं, वे मत्र अधिक लम्बी हो जाती हैं। झलैम्बिक-झिल्ली गर्भस्थ भ्रूणको चारों ओरसे घेर लेती हैं अर्थात् भ्रूणके चारों ओर झलैम्बिक-झिल्लीका एक आवरण बन जाता है। इस अवस्थामें गर्भाशयकी झिल्ली गर्भ-कला (decidua) कहलाती है। भ्रूण धीरे-धीरे बड़ा होता है। इस अवस्थामें उसपर सेलों और झलैम्बिक-तन्तुओंके दो आवरण चढ़ जाते हैं। वह आवरण जो बाहर रहता है, वह गर्भ-कलासे मिला रहता है। यह 'भ्रूणका बाह्यआवरण' (chorion) कहलाता है। दूसरा आवरण भीतरकी ओर रहता है। यह भ्रूणका 'अन्तरावरण' (mesoblast) कहलाता है।

बाहरी आवरण धीरे-धीरे मोटा होता जाता है, इस समय उस बाहरी आवरणकी पीठपर बहुतसे छोटे-छोटे केशोंकी तरह अकुर निकलते हैं। इनसे भ्रूणका पोषण होता है। इस अवस्थामें भ्रूण गर्भाशयकी दीवारसे चिपका रहता है। भ्रूणके आस-पासके बाह्यआवरणके अकुर कुछ घने रहते हैं। बाकी स्थानोंके छोटे और परिमाणमें भी कम होते हैं। दो महीने बाद नये अकुर तो बनते नहीं, जो बन गये थे, वे भी धीरे-धीरे गायब हो जाते हैं। इन स्थानपर फिर छोटे छोटे गड्ढे या आशय बन जाते हैं। ये आशय रक्तसे भरे रहते हैं और इन्हीं गड्ढोंमें उस बाहरी आवरणके रेशे डूबे रहते हैं।

जब भ्रूण चार या पाँच सप्ताहका हो जाता है, तो भ्रूण और उसने भीतरी आवरणके बीचमें एक प्रकास्का तरल पदार्थ इकट्ठा होने लगता है। इसे गर्भोदक कहते हैं। इस गर्भोदकका दबाव इतना अधिक

होता है कि बाह्यावरण और अन्तावरण एक हो जाते हैं। यह गर्भोदक ६-७ महीनेतक बराबर बढ़ता ही जाता है और नवाँ महीना लगते-लगते



छः सप्ताहका गर्भ

चित्र न० ३५

- | | |
|-------------------------------------|----------------------|
| १। भ्रूण बाह्यावरण (chorion). | २। अंकुर (fibre). |
| ३। भ्रूण अन्तरावरण (mesoblast). | ४। नाल (placenta). |
| ५। थैली इसमें पोषक पदार्थ रहते हैं। | ६। नाभिपुट। |
| ७। कमल बननेका स्थान। | |

लगभग सेर-सवा-सेर गर्भोदक (liquor amni) इकट्ठा हो जाता है। यह गर्भोदक गर्भ-रक्षाका एक प्रधान साधन है।

इस समय गर्भ कलामें अन्तर पड़ता है। यह दो प्रकारकी हो जाती है। पहले उसका ऊपरी अंश निचले अंशसे अलग रहता है। इसीलिये गर्भाशयमें गर्भ तथा उसकी दीवारमें अन्तर रहता है; परन्तु जब भ्रूण बड़ा हो जाता है, तब ऊपरवाली गर्भ कला गर्भ-कलाके पास चली जाती है और जब भ्रूण तीन भागका हो जाता है, तब दोनों ही आपसमें मिल जाती हैं। गर्भोदकके दबावसे गर्भ-कला पतली पड़ जाती है। गर्भाशयका मुँह श्लेष्मासे बन्द हो जाता है और कोई भी बाहरी पदार्थ उसमें प्रवेश नहीं कर पाता।

नाल—नाल एक वह चीज है, जिसके सहारे भ्रूण गर्भाशयकी दीवारसे लटका रहता है। इसे नाभि-नाल (umbilical cord) कहते हैं। नाल एक ओर भ्रूणकी नाभिसे मिला रहता है तथा दूसरी ओर कमलमें। वास्तवमें नाल कई नालियाँ पास-पास रहनेमें बन जाता है। इनमें प्रधान चीजें दो होती हैं :—दो धमनियाँ और एक शिरा। इनके अलावा और भी कुछ चीजें होती हैं। वे सभी एक प्रकारके लसदार पदार्थसे आपसमें सम्मिलित रहती हैं और इनपर एक अन्तरावरण चढ़ा रहता है। इसकी लम्बाई भ्रूणकी लम्बाईकी तरह ही होती है। रक्त-वाहिनियाँ कमलमें जाकर कई शाखाओंमें विभक्त हो जाती हैं।

कमल (placenta)—जिस स्थानपर नालके सहारे भ्रूण गर्भाशयसे लटका रहता है, वह कमल कहलाता है। यह कमल गर्भ-कलासे चिपका रहना है। कमलमें ऐसे बहुतसे स्थान होते हैं, जो रक्तसे भरे रहते हैं। इनमें बाह्यावरणके अकुर डूबे रहते हैं। उन अंकुरोंमें छोटी-छोटी रक्त वाहिनियाँ होती हैं। गर्भाशयमें यह कमल ऊपरकी ओर या उसके आगेवाली अथवा पीछेकी दीवारसे बनता है। कमल ही वह चीज है, जिसके द्वारा भ्रूण माताके शरीरसे मिला रहता है। इसके द्वारा ही भ्रूणकी श्वास-प्रश्वास क्रिया होती है अर्थात् कमल

भ्रूणका श्वास-प्रश्वास यंत्र है और यही भ्रूणका रक्त-शोधनका भी काम करता है ; क्योंकि भ्रूण इसीके द्वारा अपने शरीरके मलिन पदार्थोंको त्यागता है ।



कमल

चित्र न० ३६

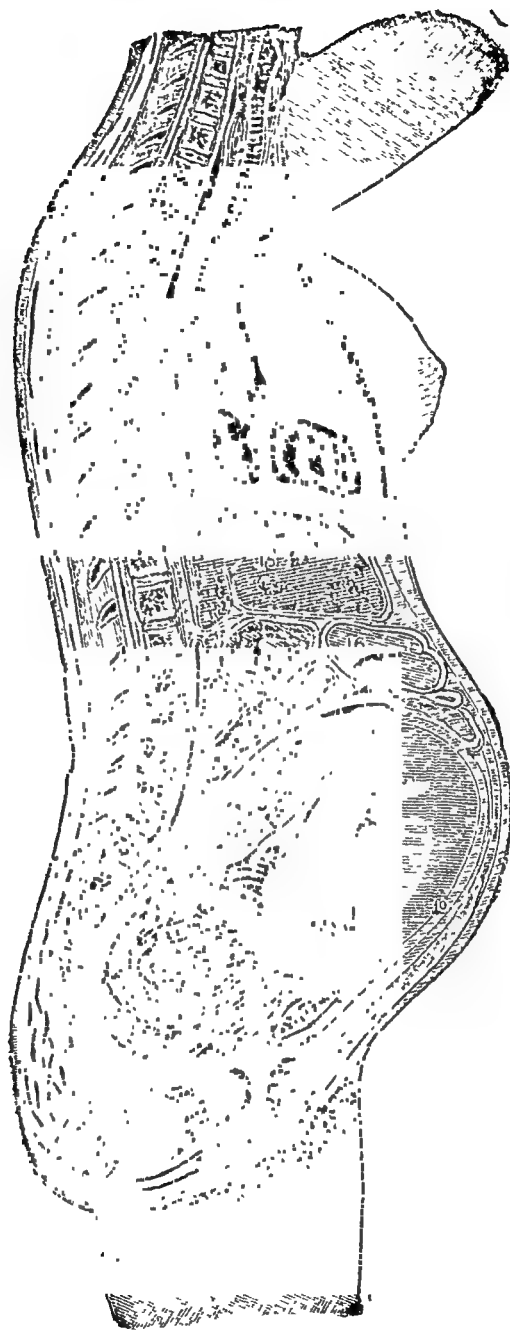
- १। परिस्रवका भ्रूण-तल (back of placenta).
- २। भ्रूण-अन्तरावरण (mesoblast).
- ३। रक्तवाहिनियाँ (blood vessels).
- ४। नाल (umbilical cord).

गर्भाशयमें भ्रूणका पोषण—चार सप्ताहका भ्रूण होनेतक उसके बाह्यावरणमें रक्त-वाहिनियाँ नहीं होतीं । इस समयतक भ्रूण गर्भाशयकी श्लैष्मिक-झिल्ली और लसिकाओंसे ही आवश्यक पदार्थ चूस-चूसकर अपना

पोषण करता है। चौथे सप्ताहके बाद गर्भ कलामें कई रक्तसे बने गड्ढे बनते हैं और साथ ही बाह्यावरणमें कितनी ही रक्त-वाहिनी नालियाँ भी बनने लगती हैं। कमल तीसरे महीनेमें अच्छी तरह बन जाता है और नालकी रक्त-वाहिनियाँ कमलके स्थानसे ही पौष्टिक पदार्थ ग्रहण करती हैं। उन गड्ढोंमें भरे माताके रक्त और अंकुरोंकी रक्त वाहिनियोंके बीचमें रक्त वाहिनियोंकी ही दीवार और उनपर बाह्यावरण रहता है। यह इतनी पतली रहती है कि आचूषणका कार्य बड़े मजेमें होता है। गर्भाशयमें जब तक बच्चा रहता है, तबतक स्वयं साँस नहीं लेता, माताके द्वारा ही यह क्रिया हो जाती है।

गर्भ-वृद्धि—गर्भकी वृद्धि बहुत धीरे-धीरे होती है। पहले मासमें १ इञ्च रहता है, दूसरेमें १½, तीसरेमें ३ और इसी तरह बढ़ता-बढ़ता दसवें महीनेतक प्रायः १० इञ्च लम्बा और वजनमें भी अन्दाज आधा सेर हो जाता है।

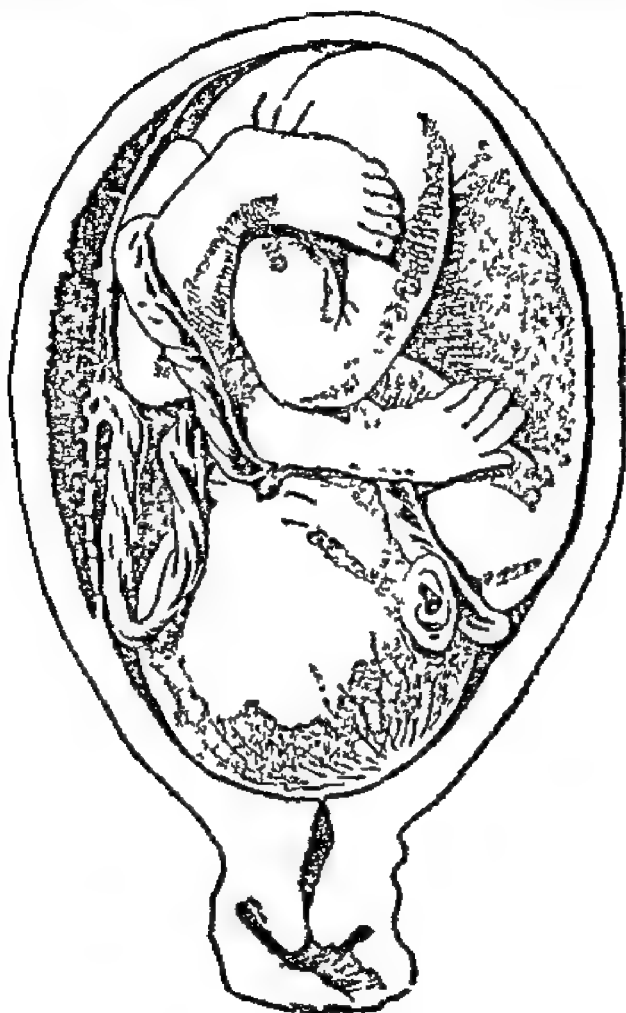
गर्भका अंग-निर्माण—एक मासका गर्भ चीटीकी तरह रहता है। एक सिरा मोटा, दूसरा पतला। मुँह स्थानपर एक दरार और ओठकी जगहपर तिलकी तरह दाग रहता है। दूसरोमें नाक, ओंठ और भौहें दिखाई देती हैं। जननेन्द्रिय और मलद्वार का आकार भी बनता है। फेफड़े, प्लीहा और छोटा मसाना आँतोका, नालके भीतरवाला भाग। नालमें ऐठन आदि रहती हैं। तीसरा महीना होनेपर अंगुलियाँ अलग दिखाई देती, पलक और ओंठ खुटे रहते हैं। हृदयका भी कुछ अंश बन जाता है। इस तरह बढ़ते-बढ़ते सातवें महीनेमें गर्भका बहुत कुछ अंश बन जाता है। त्वचाके नीचे चर्बी आ जाती है। अङ्ग नीचे उतर आते हैं। दसवें महीनेमें शरीर पूरा-पूरा बन जाता है। हाथकी अंगुलियोंके नख अंगुलीके आगे निकले रहते हैं। केश भी लगभग १ इञ्च लम्बे रहते हैं।



चित्र न० ३७

गर्भवती स्त्रीकी लम्बाईके रख काटा गर्भ । इसमें जरायु तथा भ्रूणकी स्थिति तथा अन्य शारीरिक यंत्रसे उसका सम्बन्ध बताया गया है ।

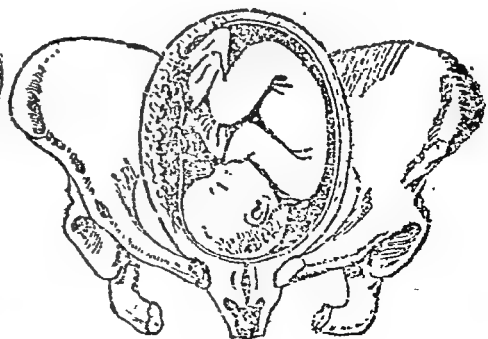
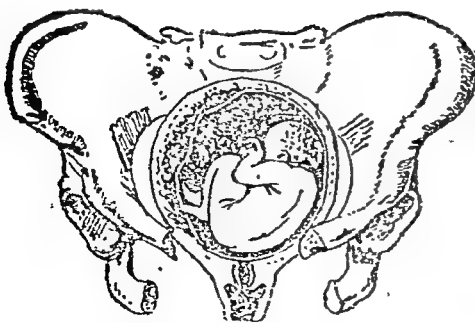
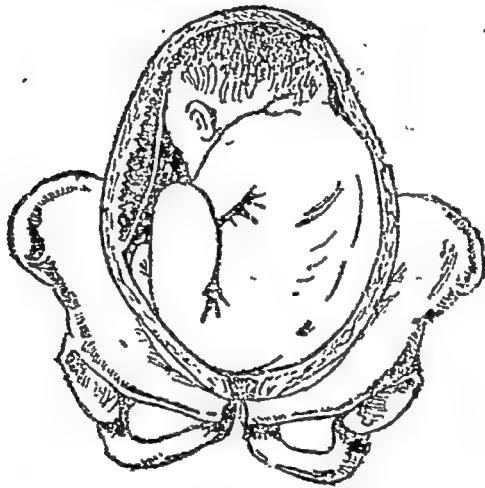
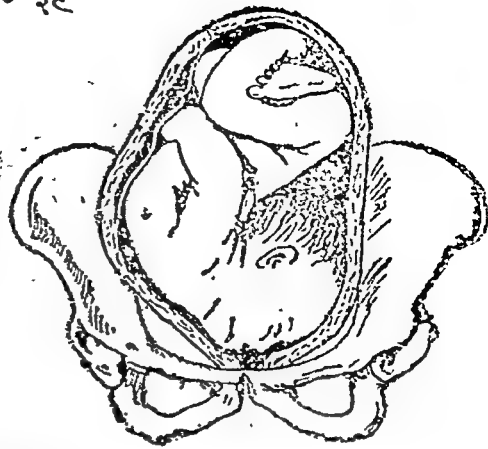
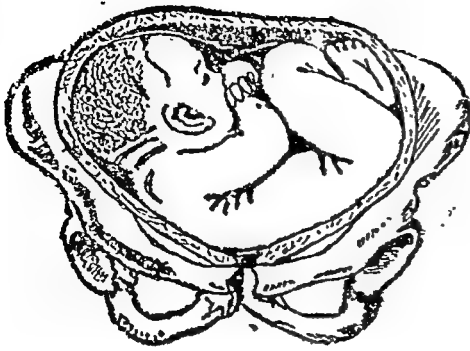
भ्रूणके बढ़नेके साथ-ही-साथ गर्भाशय भी बड़ा हो जाता है। दसवें महीनेमें उसकी लम्बाई १० इञ्च हो जाती है, पर भ्रूणकी २० इञ्च



चित्र न० ३८

पूरे दिनोंके भ्रूणकी स्थिति

रहती है। यह कैसे होता है? कारण यह है कि भ्रूण गर्भाशयमें बहुत सिकुड़ा हुआ रहता है। उसके हाथ-पैर भी फैले नहीं रहते।



भ्रूणकी विभिन्न स्थितियाँ

माथा और पीठ छातीपर झुकी रहती है। पीठकी रीढ़ भी सामनेकी ओर मुड़ी रहती है। दोनों जाघे, सदर और टांगें जाघोपर मुड़कर दबी रहती हैं, मुट्टियाँ वन्द रहती हैं। इसीलिये वह अडेकी तरह दिखाई देता है।

गर्भ-धारणके बाद कई महीनोतक जब भ्रूण बहुत छोटा रहता है, उस समय उसका माथा ऊपरकी ओर रहता है और धड नीचेकी ओर; पर पिछले महीनोमें माथा नीचेकी तरफ हो जाता है और नितम्ब ऊपरकी तरफ रहता है।

अधिकांश भ्रूण इसी अवस्थामें रहते हैं। इसीलिये प्रसवके समय योनिसे पहले माथा निकलता है, पीछे धड निकलता है। पर जब भ्रूण चूल्हा रहता है, तब पहले चूल्हा और पीछे माथा निकलता है। कभी-कभी कन्धेके बल भी सन्तान जन्म ग्रहण करती है।

प्रसव—माताके शरीरसे भ्रूणका बाहर निकलनेका प्रसव कहलाता है। इस समय प्रसूताको कुछ-न कुछ कष्ट अवश्य ही होता है; परन्तु जो स्त्रियाँ अपने दिन आलस्यमें बिताती हैं और परिश्रम नहीं करती अथवा जो बहुत कमजोर होती हैं या जिनके वस्ति गद्दरकी अस्थियाँ किसी रोगके कारण मुड़ी या टेढ़ी-मेढ़ी रहती हैं, उन्हें विशेष कष्ट होता है। जो नित्य शारीरिक परिश्रम किया करती हैं और जिनका स्वभाव शान्त है, उन्हें कम तकलीफ होती है।

प्रसव-क्रिया—गर्भाशयका मांस सिकुड़ने-फैलनेके कारण प्रसव-कालमें दर्द होता है; परन्तु गर्भाशयका मांस इस समय बिलकुल ही सिकुड़ नहीं जाता। उसमें रह-रहकर लहर-सी उठती है। यह दर्द सकोचनके कारण होता है। सकोचन होनेके कारण गर्भाशयकी भीतरकी समायी घटने लगती है। अतएव, उसके भीतरकी चीज बाहर निकलनेकी यह क्रिया होती है। गर्भाशयकी दीवारपर इस तरह दबाव पड़नेके कारण वह भीतरी चीज बाहरकी ओर ठेलती है। गर्भाशयके भीतर

बच्चेका शरीर और गर्भोदक रहता है। अतः मांसके संकोचनके कारण जब गर्भाशयकी समायी घटने लगती है, तो उसके भीतरकी चीजें बाहर निकलने लगती हैं। इस समय गर्भोदकसे पूर्ण एक झिल्लीकी थैली गर्भाशयके मुँहपर अड़ जाती है। दबावके कारण गर्भाशयके मुँहके पासका चमड़ा फैल जाता है और मुँह चौड़ा हो जाता है। यह इतना चौड़ा हो जाता है कि बच्चेका मुँह बाहर निकल आये। इसी तरह समूचा शरीर बाहर निकलता है। प्रसवके समय गर्भोदककी थैली फट जाती है। थैली फटनेके कारण गर्भोदक बहकर योनिसे बाहर निकलने लगता है। इससे योनि-मार्गमें चिकनाहट पैदा हो जाती है और बच्चा आसानीसे निकल आता है।

इस समय नाल बच्चेकी नाभीसे लगा रहता है। इस नाल द्वारा ही वह गर्भाशयमें जुड़ा रहता है; नाल अन्दाजन १० इञ्च लम्बा रहता है। इसमें धमनियोंका स्पन्दन मालूम होता है। यह स्पन्दन प्रसव होनेके थोड़ी ही देर बाद बन्द हो जाता है और बच्चा योनिसे निकलते ही जोरसे चिल्ला उठता है; क्योंकि वह श्वास लेता है और वायु पहले-पहल उसके फेफड़ेमें प्रवेश करती है। यदि बच्चा न रोये, तो उसके मरनेका भय रहता है।

नाल काटना—नालका स्पन्दन बन्द होनेपर उसे काटना चाहिये अर्थात् उसमें दो गाँठें इस तरह लगानी चाहियें कि गाँठ बच्चेकी नाभीसे दो इञ्चकी दूरीपर और दूसरी माताके प्रसव-द्वारके पास रहे। गाँठ देनेके बाद दोनों बन्धनोंके बीचमें; पर पहले बन्धनके पास काट देना चाहिये। डोरा तथा छुरीको गर्म पानीमें कुछ देर तक खौला लेने बाद काटना चाहिये।

परिस्त्रव—यद्यपि इस समय बच्चा माताके शरीरसे अलग हो जाता है, परन्तु कमल तथा भ्रणावरेण माताके शरीरके साथ रहता है। लगभग

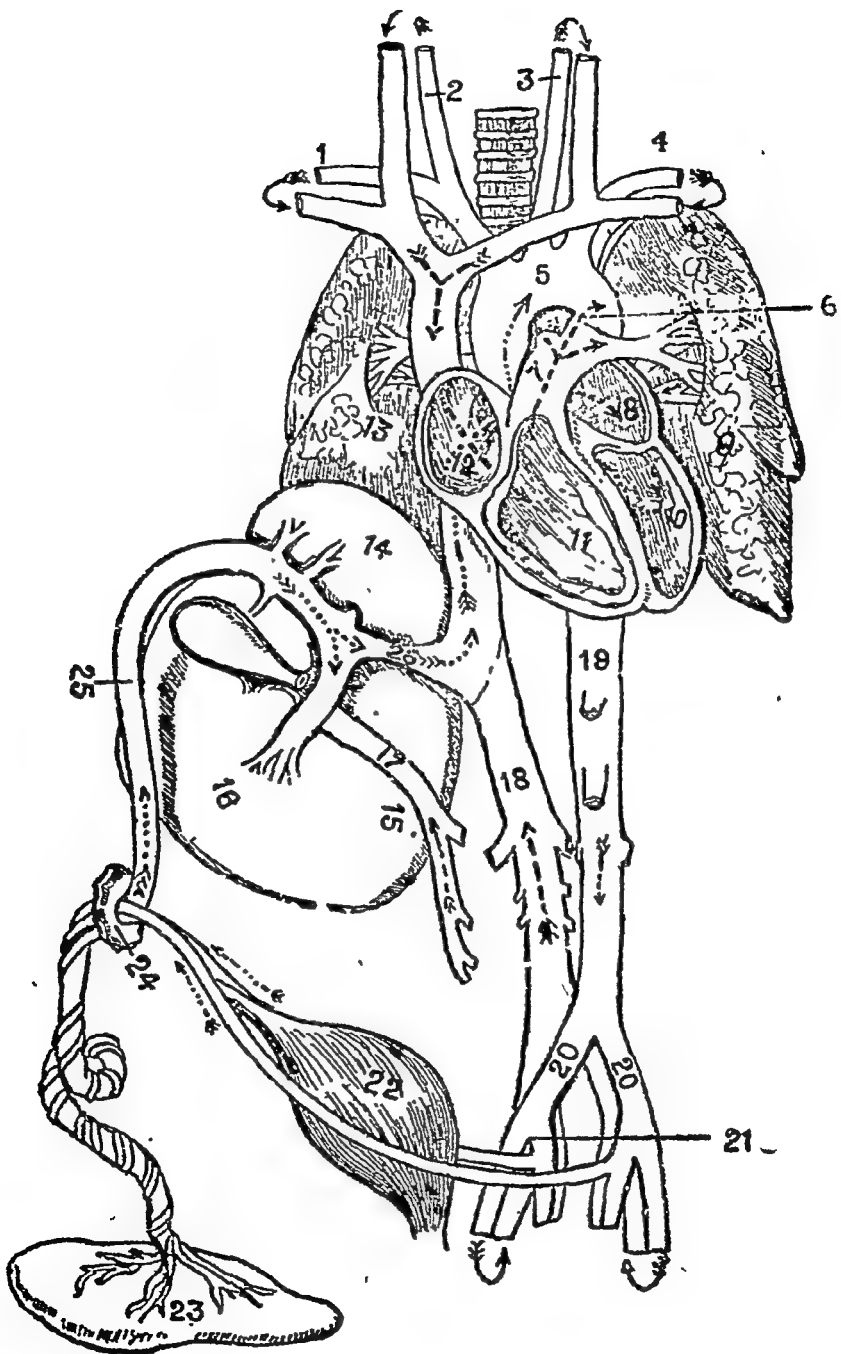
आघ घण्टेमें कमल गर्भाशयमें अलग होकर भ्रूणाव णके साथ गर्भ-कला, कमल, रक्त—ये सभी निकलते हैं। इस समय कुछ रक्त-साव भी होता है। यदि इस समय ये चीजें न निकल जायें, तो निकालनेकी चेष्टा करनी चाहिये।

भ्रूणमें रक्त-संचालन

मानव-शरीर तथा गर्भस्थ भ्रूणके रक्त-संचालनमें अन्तर रहता है; क्योंकि गर्भस्थ भ्रूणके श्वास-प्रश्वासकी क्रिया फेफड़ोंके द्वारा नहीं होती।

यह पहले कहा जा चुका है कि नाल एक ओर भ्रूणकी नाभीसे सटा रहता है, दूसरी ओर कमलमें। नालमें तीन रक्त-वाहिनियाँ होती हैं—इनमें दो धमनियाँ और एक शिरा रहती है। इन धमनियोंसे भ्रूणका अशुद्ध रक्त कमलमें पहुँचता है और शिरासे मुँह तक लौटकर भ्रूणके शरीरमें आता है। इसके अलावा भ्रूणकी महाधमनी भी अपने अन्तिम भागमें कई शाखाओंमें विभक्त हो जाती है। प्रत्येककी दो बड़ी शाखाएँ बन जाती हैं। इनमेंसे एकका काम है, वस्ति-गहरके भीतरी अंगोंका पोषण और दूसरी वक्ष-स्थानसे घूमती हुई उदरमें प्रवेश करती है। इसके बाद वस्ति गहरको धमनियोंसे दो शाखाएँ निकलती हैं। इन्हें नाभी-धमनियाँ कहते हैं।

नाभि-शिरा कमलसे आरम्भ होकर नालके भीतर होती हुई उदर-गहरमें जा पहुँचती है और वहाँसे बराबर यकृतके निचले भागमें जाकर कई शाखाओंमें बँट जाती है। एक शाखा यकृतके बायें भागकी ओर, और दो शाखाएँ बीचके भागमें चली जाती हैं अर्थात् एक संयुक्ता-शिरामें मिल जाती है और दूसरी अधोगा महाशिरामें। अन्त शाखाएँ भी यकृतमें ही जाती हैं। इससे होता यह है कि उसका विशेष भाग यकृतमें ही जाता है और थोड़ा अधोभाग महाशिरामें जाता है। इसके



चित्र नं० ४० का परिचय

1. Right sub-clavian artery—दक्षिण अक्षकाधोवर्तिनी धमनी ।
2. Right common carotid artery—दक्षिण मूल शिरोधीया धमनी ।
3. Left common carotid—वाम मूल शिरोधीया धमनी ।
4. Left sub-clavian artery—वाम अक्षकाधोवर्तिनी धमनी ।
5. Aorta—महाधमनी (महाराव) ।
6. Ductus arterious—धमनी संयोजक ।
8. Left atrium—वाम ग्राहक कोष्ठ ।
9. Left lung—बायाँ फेफड़ा ।
10. Left ventricle—बायाँ क्षेपक कोष्ठ ।
11. Right ventricle—दाहिना क्षेपक कोष्ठ ।
12. Right atrium—दाहिना ग्राहक कोष्ठ ।
13. Right lung—दाहिना फेफड़ा ।
14. Left lobe of the liver—यकृतका वाम भाग ।
15. Liver—यकृत ।
16. Right lobe—यकृतका दाहिना भाग ।
17. Portal veins—संयुक्ता शिरा । (इसमें अत्र-उर्ध्वगामी शिरा, स्नेहा, शिरा और अधोगा शिरा मिल गयी है) ।
18. Inferior venacave—अधोगा महाशिरा ।
19. Aorta—महाधमनी ।
20. Common iliac—श्रोणिगा मूलिया धमनी ।
20. Common iliac—श्रोणिगा मूलिया धमनी ।
21. Hypogastric arteries—अतः श्रोणिगा धमनी ।
22. Bladder—मूत्राशय ।
23. Placenta—कमल ।
24. Umbilicus—नाभिकमल ।
25. Ductus venosus—शिरा संयोजक ।

वाद यकृतमें गया हुआ रक्त भी यकृतकी शिराओंका राहसे अधोगा-महाशिरामें जा पहुँचता है। इससे यह मालूम हुआ कि अधोगा-महाशिरामें शुद्ध और अशुद्ध दोनों ही रक्त रहते हैं। शुद्ध रक्त नाभि-शिरा द्वारा आता है और अशुद्ध यकृत, उदर तथा अधो-शाखासे जा पहुँचता है। यह सभी रक्त अधोगा-महाशिरा द्वारा ग्राहक-कोष्ठमें जाता है। भ्रूणके दोनों ग्राहक-कोष्ठोंको मिलानेवाला एक छिद्र रहता है। इसे अंडाकार विवर कहते हैं। अधोगा-महाशिरासे रक्त उर्धगा-महाशिरामें मिले बिना ही इस छिद्रके भीतरसे निकलकर वायें ग्राहक-कोष्ठमें जाता है, वहाँसे द्विधर-पथ द्वारा वायें क्षेपक-कोष्ठमें और उर्धगा महाशिराका रक्त दाहिने क्षेपक-कोष्ठमें जाता है। जब क्षेपक-कोष्ठ सिकुड़ने लगता है, तो वायें क्षेपक कोष्ठका रक्त महाधमनीमें चला जाता है। इस समय एक छोटी धमनीसे फुस्फुसीया-धमनी महाधमनीके महारावसे मिल जाती हैं। यह एक ऐसे स्थानपर मिलती है, जहाँ महाधमनीसे तीन शाखाएँ निकली हुई होती हैं। इसी जगह महाराव बनता है। अब वायें क्षेपक-कोष्ठसे जो रक्त महाधमनीके महारावमें जाता है, वह हृदयमें जाता है तथा तीन बड़ी धमनियों द्वारा शिरामें और दोनों उर्ध-शाखाओंमें जाकर इन अंशोंको पोषण करता हुआ बाकी नीचेवाली महाशिरामें चला जाता है।

अब वह रक्त जो उर्ध-शाखाओंका पोषण करता है, उर्धगा-शिराकी राहसे दाहिने ग्राहक-कोष्ठमें जाकर इन अंगोंका पोषण करता हुआ अधोगा महाधमनीमें मिल जाता है। इसकी क्रिया यह होती है कि उर्ध-शाखाओंका पोषण करता हुआ जो रक्त लौटता है, वह दाहिने ग्राहक-कोष्ठमें आता है; फिर उर्धगा-शिराका रक्त तीन कपाटवाले द्वारमें जाकर दाहिने क्षेपक-कोष्ठमें जाता है। इसके बाद दाहिने क्षेपक कोष्ठका रक्त फुस्फुसीया-धमनीमें जाकर महाधमनीमें प्रवेशकर उसके रक्तसे मिल जाता है। फेफड़े काम नहीं करते, इसलिये धमनीके स्थानोंसे रक्त

छातीकी धमनीमें मिल जाता है। इसके बाद यह सब रक्त उदरकी महाधमनीमें जाता है। कुछ नीचे उतरकर उदरकी महाधमनीसे और भी दो सयुक्त धमनियाँ निकलती हैं। इनकी दो-दो शाखाएँ हैं :—एक नाभिकी धमनी, दूसरी बाह्य वक्षण-धमनी दोनों मिश्र-शाखाओंमें जाती हैं, इसके बाद नाभितक कैशिका शिराओंके सूक्ष्म रक्त-वाहक स्थानोंमें जाता है और इस तरह साफ हुआ रक्त ऊपर घटाये हुए पथोंसे भ्रूणके हृदयमें जा पहुँचता है। भ्रूणमें रक्तका एक चक्कर इसी तरह होता है।

मृत्यु

जन्मके बाद जीवनी-शक्तिका विकास होता हुआ जब निर्दिष्ट सीमापर पहुँचता है, तब वृद्धि रुक जाती है और क्षय होने लगता है। अन्तमें एक ऐसी अवस्था आ जाती है कि फिर शक्ति नहीं रहती। सभी यत्र अपनी-अपनी क्रिया वन्द कर देते हैं और जीवात्मा इस क्षय हुए यत्रको छोड़ देता है। यही स्वाभाविक मृत्यु है।

दूसरा अध्याय

होमियोपैथी या सादृश-विधान

चिकित्सा या इलाजका काम शुरू करनेके पहले “होमियोपैथी” के सम्बन्धमें कम-से-कम कुछ मोटी बातें जान लेना बहुत ही जरूरी है। इसीलिये पाठक-पाठिकाओंसे निवेदन है कि वे सदा इस अध्यायको बहुत ध्यानसे और जी लगाकर पढ़ें।

औषध किसे कहते हैं ?—जो पदार्थ अच्छे-भले स्वस्थ शरीरको विगाड़ सकता है और विगड़े हुएको ठीक कर सकता है, उसे “औषध कहते हैं।” जैसे—संखिया, किनाइन, अफीम इत्यादि (“औषध-प्रस्तुत प्रकरण”)।

होमियोपैथी क्या है ?—अच्छी-भली स्वस्थ अवस्थामें कोई दवा खानेपर शरीरमें जो सब लक्षण प्रकट होने लगते हैं, वैसे ही लक्षणवाली बीमारी, उसी दवाकी बहुत थोड़ी मात्राके प्रयोगसे, आराम हो जानेका नाम “होमियोपैथी” या “सम-विधान” अथवा “सदृश-विधान” है। जैसे—स्वस्थ शरीरवालेको थोड़ी संखिया (आर्सेनिक) खिला दी जाये, तो हैजाकी भाँति दस्त, कै, प्यास वगैरह लक्षण दिखाई देने लगते हैं ; उसी तरह दस्त, कै प्यासका लक्षण जिस हैजामें दिखाई दे, उसमें बहुत, थोड़ी मात्रामें आर्सेनिकका प्रयोग करनेसे वह अच्छा हो जाता है। स्वस्थ शरीरवाला थोड़ी किनाइन खा ले, तो मैलेरिया या जाड़ा बुखार (ague) के लक्षण उसके शरीरमें बहुत कुछ पैदा हो जाते हैं, इसीलिये किनाइनकी एक छोटी मात्रा मैलेरिया या कम्प-ज्वर (जाड़ा बुखार)

नाश कर सकती है। शरीर भला-चगा रहनेपर अफीम ज्यादा खा लेनेसे कब्जियत हो जाती है, नींद नहीं आती, यहाँतक कि बेहोशी भी आ जाती है। इसलिये अफीम बहुत थोड़ी मात्रामें कब्जियत, “अनिद्रा” बेहोशी वगैरह रोगमें फायदा पहुँचाती है। इसलिये, ‘सम-शुद्ध-सूक्ष्म’ औषध-विधानको ही होमियोपैथीका मूल-सूत्र समझना चाहिये। यही सम-शास्त्र है।

होमियोपैथी कितने दिनोंसे हैं ?—कम-से-कम दो हजार वर्ष पहले समे-समे* (Similia Similibus) होमियोपैथी मतका यह बीज मात्र पहले आर्यावर्त्त और प्राचीन ग्रीसमें जपा गया था। इसके बाद लगभग एक सौ वर्ष हुए हैनिमैन नामके एक महात्माने जी-जानसे कोशिशकर, कायदेसे इसकी साधना की और अच्छी तरह प्रचार किया, जिसने चिकित्सा-जगतमें (इलाज करनेवालोंमें) एक भयानक हलचल और उलट-फेर-सा हो गया, साथ ही उनका नाम भी अमर हो गया।

हैनिमैन कौन थे ?—एक नया युग जानेवाले, पुण्य चरित श्रीमान क्रिस्टियान फ्रेडरिक सेमुएल हैनिमैनने १० एप्रिल १७५५ ईस्वीके दिन जर्मनीके अन्तर्गत सैक्सन राज्यके माईसेन नगरमें मिट्टीका बर्तन रगनेवाले एक दरिद्रके घरमें जन्म लिया था। बड़े कष्टसे इन्होंने लिखना-पढ़ना सीखा, यहाँतक कि अपने हाथका बनाया मिट्टीका दीया जलाकर उसीकी रोशनीके सहारे वे रातमें पढ़ा करते थे। वे ग्रीक, हिब्रू, अरबी, लैटिन, इटालियन, स्पेनिश, सीरियन, फ्रेञ्च, जर्मन, अंग्रेजी प्रभृति भाषाएँ और चिकित्सा-शास्त्र तथा रसायन-विद्याके पूरे पंडित थे। बात यह थी कि उनमें बहुतसे विषयोंकी विद्या और

* “समः समे शमयति हेतुव्याधि विपर्यस्तु विपर्यस्ताथे कारिणी”
“विपस्य विषमौषधम्” प्रभृति वेद और निदानमें कहे हुए वाक्य भी इसी सम सूत्रके प्रतिपादक हैं।

सर्वतोसुखी प्रतिभा, इन दोनोंका इतना सुन्दर समावेश हो गया था कि सुपरिचित रसग्राही रिकटर साहब उन्हें एक “आलौकिक दो सरका जीव” (Dophelkoph double-headed prodigy of erudition and genius) कहा करते हैं। चौबीस वर्षकी उम्रमें ही उन्होंने एम० डी० की उपाधि प्राप्त कर ली। १८७२ ईस्वीमें कुमारी हेनरीयेटा-कुक्लर नामकी एक रूपवती और गुणवती जर्मन रमणीसे विवाह किया। इसके बाद कुछ दिनोंतक वे ड्रेसडेन अस्पतालके प्रधान अस्त्र-चिकित्सक (Civil surgeon) के पदपर काम करते रहे, फिर उन्होंने यह काम छोड़कर लीपजिक नगरके पास एक छोटे गाँवमें रहकर इलाज करना आरम्भ किया। इस तरह बड़ी प्रतिष्ठाके साथ दस वर्षतक डाक्टरी करनेके बाद, उस समय जो इलाज करनेका ढंग वहाँ चल रहा था, उसमें कोई सार न देख तथा उससे हानि होती है समझकर इस धर्मभीरु पुरुष सिंहने वह काम छोड़ दिया और एकान्तमें बैठकर रसायन-शास्त्रकी खोज और कितनी ही वैज्ञानिक पुस्तकोंका अनुवादकर बड़े कष्टसे अपने परिवारका पालन करने लगे। इसी समयमें बहुतसे प्राच्य (पूर्व-देशके) और प्रतीच्य (पश्चिमीय देशोंके) कितने ही चिकित्सा-शास्त्रको पढ़कर सत्यनिष्ठ हैनिमैनने हताश होकर कहा, कि सब तरहकी चिकित्सा-प्रथा ही एक काल्पनिक सामग्री है। रोगको हटानेकी सच्ची दवा नहीं है या हो नहीं सकती; परन्तु जिसके भाग्यमें चिकित्सा-जगतमें एक नया युग लाना वदा था, उनके मनमें यह सन्देह भरी वात कितने दिन टिक सकती थी। थोड़े ही दिन बाद उसके घरमें रोग आ पहुँचा—उनका प्राणसे प्यारा बच्चा बीमार पड़ा। रोगी बच्चेके मर्ममेदी आर्त्त-स्वरको सुनना, इधर दवाओंपर उनकी आस्था नहीं, दरिद्रता घरमें अखाड़ा जमाये खड़ी, परन्तु ऐसी अवस्थामें भी सन्तानवत्सल शान्त-चित्त हैनिमैन परमपिता ईश्वरपर भरोसा किये रोगीकी खाटके पास बैठे थे—यह अपूर्व दृश्य था। उसी शुभ सुहूर्त्तमें “विश्वापिता, परमं करुणामयने,

अपनी प्रियतम मन्तानोका रोग दूर करनेका कोई सच्चा उपाय अवश्य ही कर रखा है”—यह धारणा, यह भूक अधामन-वाणी एकाएक उनके हृदयमें बोल उठी ; उन्होंने चिकित्साका सस्कार या इलाजकी रीतिमें सुधार करनेका धोडा उठाया । १७६० ईस्वीमें कालेन साहबका लिखा “मेटिरिया-मेडिका” ग्रन्थ अगरेजीसे जर्मन भाषामें अनुवाद करते समय, उस ग्रन्थमें सिनकोना (Peruvian bark) नामकी एक दवाका बुखार हटानेवाला जो गुण लिखा हुआ था और उसकी जो व्याख्या की गयी थी, उससे वे सन्तुष्ट न हुए । इसके बाद इस दवाकी आपसमें विषद्ध भावसे भरी गुणावलीपर गहरे भावसे विचार करते-करते उनके मनमें एक यह भाव पैदा हो गया कि “भले-चगे शरीरवालेको सिनकोना खिलानेसे जाडा-बुखार जैसा रोग पैदा हो जाता है, इसीलिये, शायद सिनकोना जाडा बुखारको लाभ भी पहुँचाता है ।” उन्होंने दूरन्त ही स्वयं सिनकोना खाकर परीक्षा कर ली, कि वह सचमुच ही मैलेरिया (या जाडा बुखार जैसा ज्वर) पैदा करता है । अथ उन्होंने यह सोचा कि दूसरी दवाओंमें भी सिनकोनाकी तरह ही “बीमारी पैदा करनेवाली” और “बीमारीको नष्ट करनेवाली” शक्ति रह सकती है । उनके मनके इस भावने ही इन्हें धीरे-धीरे सम ममे शमयति (Similia Similibus Curentur) की राहपर लाकर खड़ा कर दिया । इसके बाद लगातार छ वर्षों तक खोज, सब तरहकी जाँच, गरल-विज्ञान (विष-विज्ञान) का अध्ययन और खुद कितने ही विष खाकर वे इस सिद्धान्तपर आ पहुँचे कि “होमियोपैथी सच्चाईके अटल पर्वतपर बहुत मजबूतीसे बैठी है—अनुमान या कल्पना इसकी जड़ नहीं है”, डालसे गिरा हुआ फल ऊपर न जाकर नीचे जमीनपर ही क्यों गिर पड़ता है ? इसके उत्तरकी खोज करते-करते जिस तरह बुद्धिमानी न्यूटनने मध्याकर्षण शक्तिका पता लगाकर जड़-विज्ञानकी रीढ़ तैयार कर ली थी, उसी तरह “सिनकोना क्यों कम्प ज्वरको, गरल करता है”—इस सवालको हल करते-करते

महानुभाव हैनिमैनने उसी तरह “सम मत” खोज निकालकर चिकित्सा-शास्त्रको विज्ञानकी भित्तिपर स्थापित किया है। छः वर्षों तक लगातार खोज करने और अनुभव करनेके बाद १७६६ ईस्वीमें “ह्यूफेलैंडस जर्नल” नामक एक ऐसी पत्रिकामें उनका एक लेख प्रकाशित हुआ, जो उस समय चिकित्सा-जगतमें सबसे बढ़िया पत्रिका मानी जाती थी। उनके इस बिलकुल ही नये मतका प्रचार होते ही चारों ओर एक प्रकारकी हलचल-सी मच गयी। सत्यपर प्रेम और अनुराग रखनेवाले कितने ही ज्ञानी चिकित्सक उसके शिष्य हुए; लेकिन साथ-ही-साथ कितने ही ऐसे अनुदार चिकित्सक तथा नीच बुद्धिवाले स्वार्थी डाक्टर, उनके घोर विरोधी भी हो गये; परन्तु जो महापुरुष अग्नि-मंत्रकी दीक्षा ले चुका है, वह इस तरहकी निन्दा या स्तुतिके फेरमें पड़कर क्या अपनी साधना त्याग सकता है? १८०५ ईस्वीमें उन्होंने *Fragmenta de viribus* नामकी एक किताब लैटिन भाषामें छपायी। इसमें इन्हीं बातोंका वे वर्णन कर गये हैं कि भले-चंगे शरीरमें सत्ताइस दवाओंके सेवन करनेपर कौन-कौनसे लक्षण प्रकट हुए थे, यही सबसे पहली होमियोपैथिक मेटरिया-मेडिका या भेषज-लक्षण-संग्रह। १८१० ईस्वीमें उनका “आर्गेनन” (“आरोग्य-साधन”) नामक एक महाग्रन्थ प्रकाशित हुआ। इस अमूल्य पुस्तकमें जिस तरह विलक्षण पाण्डित्य और अकाठ्य युवतियोंके साथ सटश-विधान-तत्वका वर्णन और समर्थन किया गया है, उसी तरह खून निकालना आदि उस समयकी चली हुई आसुरिक चिकित्सा करनेकी प्रथाकी भी तीव्र भाषामें समालोचना की गई है। यही कारण हुआ कि उनके शत्रु क्रोधसे पागल हो उठे। इसके बाद १८१२ ईस्वीमें जब अपने गुणोंकी बदौलत वे लिपजिक विश्वविद्यालयके सम-शास्त्रके अध्यापक (Teacher of Homœopathy) के पदपर जा पहुँचे और नवयुवक विद्यार्थी तथा प्रवीणे चिकित्सकोंको अपने नये मन्त्रकी दीक्षा देने लगे (१८१२—१८२१ ईस्वी), उस समय उनके विपक्षी नाना प्रकारके

पड्यंत्रकर उन्हें हानि पहुंचानेकी चेष्टा करने लगे और अन्तमें उन्होंने ऐसा फन्दा रचा कि १८२१ ई० में इस जर्मन-कुल-तिलकको लिपजिकसे निर्वासित ही करा छोड़ा, परन्तु बीरोके हृदयकी उद्यम-रूपी आग सहजमें दबनेवाली नहीं होती, बुझती भी नहीं है—उन्होंने कोटेन नगरमें चौदह वर्षका समय बिताया। यहाँके किसी सामान्त राजाका ऐसा रोग उन्होंने आरोग्य किया, जिसके आराम होनेकी आशा ही नहीं थी और इसीका यह फल हुआ कि वे बड़े सम्मानके साथ राज-वैद्यके पदपर बैठाये गये। इसी कोटेन नगरमें उनके जीवनका मध्य भाग बीता, हजारों रोगी भयानक रोगोंसे आराम हुए और सब रोगोंका प्रकृत-निन्दा (मूल कारण-तत्व) खोजकर, १८२८ ई० में Chronischen Krankheiten (“क्रानिक डिजिज” या पुरानी बीमारियाँ) नामक पुस्तक तैयार रहनेके कारण उनका यश समस्त जगतमें फैल गया।

उस समयकी प्रचलित मात्राके हिसाबसे हैनिमैन भी पहले होमियो-पैथिक दवा अधिक परिमाणमें (जैसे—फो खुराक नक्स-बोमिका ४ ग्रेन, इपिकाक ५ ग्रेन, सिनकोना २ ड्रामतक) देते थे, इसमें रोग तो अच्छा हो जाता था, परन्तु दवा पेटमें जाते ही रोग कुछ बढ़ जाता था। इस बुराईको हटानेके लिये उन्होंने दवाकी मात्रा घटानी शुरू की। अन्तमें बहुत सूक्ष्म अशमें उसको वाँटकर, जब उन्होंने दवाका प्रभाव और फल देखा, तो आश्चर्यमें आ गये। उस समयसे उन्होंने अपना यह सिद्धान्त बनाया कि मर्दन आदि क्रिया द्वारा कोई पदार्थ सूक्ष्म अशमें बाँट देनेपर स्थूल भाग (जड़ अश) छोड़कर वैद्युतिक-शक्ति-सम्पन्न हो जाता है और संचल भाव धारण करता है—माराश यह कि उस समय यह पदार्थ “अपना रूप” या “शक्ति”—रूप प्राप्त कर लेता है* और यही

* उनकी यह सरल तर्क-मरी उक्ति पदार्थोंका “शक्ति विकासन” (Dynamisation) तत्व—केवल प्रलाप या बकवास कहकर जड़वादियोंने

शक्ति समस्त शरीरमें विजलीकी तरह प्रवेशकर जल्दी रोगको आराम कर देती है (The Organon Para 269 और इस ग्रन्थका “औषध प्रस्तुति-प्रकरण” देखिये) ।

१८३० ईस्वीमें उनकी स्त्रीका देहान्त हुआ । अस्सी वर्षकी उम्रमें उन्होंने दूसरा विवाहकर, जीवनके आठ वर्ष फ्रांस देशकी राजधानी पेरिस नगरमें बिताये । इस नयी स्त्रीका नाम मेलानी था । इस रूपवती गुणवती तथा धनवती उच्च कुलकी फ्रेञ्च महिलाने जब हैनिमैनकी प्रशंसा सुनी, तब वह वेश बदलकर कोटन नगरमें गयी और इस वृद्धकी गुण तथा चिकित्सामें निपुणता देखकर मोहित हो गयी । इसके बाद उसने इनसे

उड़ा देना चाहा था (इसमें सन्देह नहीं कि इस सौ वर्षोंमें भी कोई अकाव्य युक्ति द्वारा वे इसका खण्डन नहीं कर सके), परन्तु सौभाग्यवश उन्नीसवीं और बीसवीं शताब्दी-विज्ञानका झुकाव “शक्ति” वादकी ओर है [परिशिष्ट (क) देखिये] । हैनिमैनका कहा औषधोंके “शक्ति विकाशन” तत्त्व पाठकोंके समझनेमें बहुत कुछ सहायता देगा, यह सूचकर उन्नीसवीं शताब्दीके आखिरी वर्षमें डाक्टर गैचेलये पेरिस कांग्रेसमें जो कहा है— (vide The Medical Era April 1910), वह संक्षेपमें नीचे लिखा जाता है—कोई यौगिक पदार्थ (जैसे—नमक Chloride of Sodium) अपने हजार गुने सुरासारके साथ गलनेपर, उसके सब अणु विद्युत-विन्दुमें बदल जाते हैं, इसी परिणति या बदलनेका नाम “अणु-वियोजन (dissociation of molecules) है—समी अणु अचल (passive) हैं ; परन्तु ताड़ित-विन्दु सचल (active) तेजोमय पदार्थ या मूर्तिमती “शक्ति” हैं ! अतएव, ऊपर कहा द्रव (the solution) अब शक्तिपूर्ण अर्थात् अच्छी तरह गलकर, उस यौगिक पदार्थमें मानो एक नया बल आ गया है, ऐसा कहा जा सकता है (a fresh force may be said to have been imparted to the original substance).

विवाह किया। इसको सलाहमे न्यायी हैनिमैनने अपने भरण-पोषणके योग्य सामान्य रकम (तीन हजार रुपये) रखकर बाकी समस्त सम्पत्ति (लाखों रुपये और दो सजे-सजाये मकान) पहली स्त्रीसे उत्पन्न लडके-लडकियोंको बाँट दिये। उनकी जीवनी बहुतसे उपदेशोंसे भरी है। उनकी जीवनीकी प्रत्येक सीटी—बाल्य, केशोर, यौवन, प्रौढ़, बुढ़ापा—सभी घटनाओंसे भरी है—उनका घोर परिश्रम, अध्यवसाय, अध्ययनकी प्रबल रुचि, जनसाधारणके हितके लिये विज्ञानका अनुराग, एकाग्रता, सत्यनिष्ठा, मौजन्य, विनय आदि सदुगुण हमलोगोंके लिये आदर्श हैं। वे एकेस्वरवादी (Theist) थे। भगवानके भगलमय रूपपर उनका पूरा विश्वास था—यह बात उनके जीवनके अन्तिम मुहुर्त्ततक दिखाई दी। वह पहले ही कहा जा चुका है कि हृदयकी साधु उत्तेजना ही उन्हें निराशाके अन्धेरे कूर्णमें “सम-विधान” रूपी उजियालेमें ले आयी थी। इस शुभ समके शंखनादमे इस जगतके मनुष्य जाग उठेंगे—यह उन्होंने अपने विश्वास-नेत्रोंसे पहले ही देख लिया था। २री जुलाई १८४३ ईस्वीमें यह सदश-विधानाचार्य इस मर्त्तलोकके महाव्रतका उद्यापना कर अमरलोकमें चले गये। मरनेके समय वे लगभग दो लाख पाँड अर्थात् तीन लाख रुपयोंकी सम्पत्ति छोड़ गये। मोनमार्ट (Montmartre) नामक समाधि-स्थानमें इस जगद्वन्धुकी लाश गाड़ी गयी। इसके बाद १८६६ ईस्वीमें वहाँसे निकालकर यथायोग्य आदरसे परे-ला शेज (Pere-la chaise) नामकी स्मशान-भूमिमें वह दफनाई गयी। इस अन्तिम स्थानमें उनकी समाधि-शिला और अमेरिकाके बार्शिंगटन नगरमें उसका स्मृति-मन्दिर उनके मित्र और शिष्योंको गहरी प्रीति और श्रद्धाके चित्र-रूपमें खड़ा है। १८५१ ईस्वीमें इस महापुरुषके देशवालेने उनकी आदि लीला-भूमि लिपजिक नगरमें उनकी पीतलकी मूर्ति स्थापितकर अपने पहले किये हुए अपराधोंका प्रायश्चित्त किया है।

“सम-मत” उसके प्रचार करनेवालेके साथ ही सदाके लिये समाधिस्थ हुआ अथवा उसके ललाटमें अविनश्वर अक्षरोंमें अंकित है :—

“जय श्री” ? धन्य कर्मयोगी हैनिमैन ! अपने दुःसह तपके प्रभावसे तुमने रोग हटानेका उपाय ढूँढ़ निकालकर समस्त मनुष्य जातिका जो असाधारण उपकार किया है, उसे स्मरणकर किसके हृदयका उच्छ्वास तुम्हारे चरणोंकी ओर न दौड़ पड़ेगा । जन समजकी भलाईकी इच्छासे तुमने अपनी मर्जीसे विना हिचकिचाये, घोर कालकूट जहर खा लिया । जहर खानेपर मौत होती है ; परन्तु भगवानकी विचित्र लीलाके अनुसार तुम्हारा कुछ भी नहीं विगड़ा । विषम विष खाकर, अमृत-तत्वका पता लगा, जबतक सूर्य, चन्द्रमा इस जगतमें दिखाई देते रहेंगे, तबतकके लिये तुम अमर हो गये । भगवान, तुम्हारी ही मन्थन गुणसे हलाहल विष अमृतमें बदल गया । आज जर्मनी, फ्रांस, आस्ट्रिया, इटैली, इंग्लैण्ड, अमेरिका, आस्ट्रेलिया वगैरह सभी सभ्य देश तुम्हारी चलाई हुई इस चिकित्सा-प्रणालीको सर झुकाकर मान रहे हैं । केवल अमेरिकामें २२ होमियोपैथिक मेडिकल कालेज और १०३ अस्पताल, लगभग छः हजार बीमारोंका सहारा और आश्रय दे रहे हैं तथा तुम्हारी जय-घोषणा कर रहे हैं । राजेन्द्रलाल दत्त, इंग्लैण्डके भारतमंत्री सभाके भूतपूर्व सदस्य माननीय सैयद हसन विलग्रामी, इटैलियन डाक्टर मेरिनी, बंगालके उज्ज्वलरत्न महेन्द्रलाल सरकार, दरिद्रोंके सेवक, भक्ति-भजन फादर मुलर (ईसाई) प्रभृति महोदयोंके असाधारण अध्यवसाय और चेष्टासे आज बंगालके गाँव-गाँव तथा नगरोंमें और भारतकी कितनी ही जगहोंमें तुम्हारी ही कीर्तिकी ध्वजा फहरा रही है ।

* यहाँ यह कह देना बहुत ही आवश्यक है कि १८३६ ईस्वीमें पंजाब केशरी रणजीत सिंहकी राजसभाके वैद्य (जर्मन डाक्टर) हनिङ्गचाईने सबसे पहले

जिस “जयपत्र” को स्वयं अपने हाथसे नियति सतीने तुम्हारे ललाटमें लिख दिया है, किसकी सामर्थ्य है कि विज्ञानाभिमानी, अव्यवस्थित

भारतवर्षमें और १८५१ ईस्वीमें कलकत्ताके पहले हेल्थ अफसर (फ्रेंच डाक्टर) टनेयर साहबने सबसे पहले बंगालमें होमियोपैथीका प्रचार करनेकी चेष्टा की ; परन्तु दुर्भाग्यवश इनमेंसे किसीकी भी चेष्टा फावती नहीं हुई । इसके बाद विख्यात पण्डित, दयाके अवतार ईश्वरचन्द्र विद्यासागरके माई देवता-स्वरूप दीनबन्धु न्यायरत्न (उनके शिष्य विनोदविहारी बन्दोपाध्याय, नवगोपाल घोष और शशिभूषण विश्वास) अध्यापक प्यारीचरण सरकार, बारासातके श्रुतिरूप कालीकृष्ण मित्र, डाक्टर विहारीलाल माडुड़ी, प्रातः स्मरणीय भूदेव मुखोपाध्याय प्रभृति विद्वानोंने बंगालमें और कर्मशैल लोकनाथ मैत्रने बनारसमें, होमियोपैथी फैलानेकी बड़ी कोशिश की है । यद्यपि ये महात्मा सदाके लिये चले गये हैं, परन्तु यदि स्वर्ग और मर्त्यमें सम्बन्ध है, तो उनका लगाया हुआ होमियोपैथीका छत्र इस रोग-शोक भरी बंगालकी भूमिमें इतना फैला है और ऐसा अमृत मरा फल दे रहा है कि दिव्यधाममें बैठी हुई इनकी आत्माएँ इसे देखकर बहुत ही प्रसन्न होती होंगी ।

दक्षिणमें आंग्लस मूलर द्वारा स्थापित किया हुआ होमियोपैथिक औषधालय, आतुराश्रम दीनावास, कुष्ठाश्रम, प्लेग अस्पताल—हजारों दीन-दुःखियोंको मौतके मुँहसे बचा रहा है—वह देख मुग्ध हो भारत सरकारने उसकी प्रतिष्ठा करनेवालेको १९०७ ईस्वीमें “केसरे हिन्द” पदक प्रदान किया था और जर्मन सम्राट भी वैसे ही सम्मानमूलक पदवीसे भूषित कर होमियोपैथीको महिमा अस्फुट स्वरमें कीर्तन करनेके लिये बाध्य हुए थे (The Catholic Times 9th August 1907 देखिये) । इसी धर्मात्माने पहले-पहल कम दाममें होमियोपैथिक दवा बेचनेका दृष्टान्त सबको दिखाया था, १९१० ईस्वीमें ये परलोक सिंघार गये । अब भी तीस स्वेच्छासेवक कर्मवीर इनके कार्यक्षेत्रमें मौजूद हैं (Vide The Statesman, November 22, 1910) ।

मति पुराने चिकित्सा-जगतकी कोई भी ऐसी-वैसी दुर्द्धर्ष राज-शक्तिकी सहायतासे हीरोंके अक्षरमें लिखी हुई उस भाग्य-लिपिको पोछकर देव-यज्ञमें विघ्न उत्पन्न करे। सत्यके तेज सोतेकी गतिको रोकनेकी चेष्टाकर कितने ही राजाओंके पागल विघ्न-रूपी हाथी, न जाने कहाँ बह गये। प्रत्येक देशके होमियोपैथिक इतिहास ज्वलन्त अक्षरोंमें इसकी गवाही दे रहे हैं। *Transaction of the Inter-national Homœopathic Congresses, held quinquennially since 1876* देखिये।)

हे आर्य ! तुमने बहुत बड़ी अभिज्ञता और गहरी चिन्ताके प्रभावसे “साधन” ग्रन्थ, सूत्रके रूपमें बनाया था अथवा किसी महाप्राण देवताने चुपचाप आकर तुम्हारी कमलको जवर्दस्ती चला दिया था ? वीरवर, उस समय क्या क्षणभरके लिये भी तुमने सोचा था कि रक्तका एक वृन्द भी गिराये बिना समस्त भ्रमंडलमें सत्यका सिंहासन इतना शीघ्र प्रतिष्ठित कर दिया जायगा और यह अघटन-घटित होगा ? केवल एक शताब्दीमें खून निकालना, चीर-फाड़ आदि आसुरी चालोंका एकदम निकाल बाहर होना और सुसलर साहबकी “वायोकेमिक”, पोस्टेउर साहबका “ऐण्टि टाक्सिन”, राइट साहबका “आप्सोनिन”, क्रिण्टन साहबका “आइसो टानिक प्लाजमा” वगैरह इलाज करनेके नये-नये तरीकोंकी सूचना ऊपर कहे हुए सार्वजनीय सूत्रोंकी अलौकिक सारता दिखाकर तुम्हारी निष्कलङ्क कीर्ति दिनोंदिन दसो दिशामें फैलाये जा रहे हैं।

हे संसारके लिये अमृत धारण करनेवाले, नीलकण्ठ महादेवका अनुसरणकर तुमने तेज जहर खाकर, दवा खोज निकाली और संसारकी भलाईके लिये, जो सरल और सुगम राह तुमने दिखा दी है, उसके लिये वर्तमान और भविष्य वंशवाले सदा तुम्हारे आगे कृतज्ञता-पाशमें बँधे रहेंगे।

औषध-प्रस्तुति प्रकरण

भेषज और भेषजबह—लोहा (फेरम), कस्तूरी (मस्कस), वनञ्जनाग त्रिष (ऐकोनाइट) वगैरह कितने ही पदार्थोंमें रोगको पैदा करने और नष्ट करनेकी ताकत है। इनको ही “भेषज” या “औषध” कहते हैं। चुआया हुआ (डिस्टिल्ड) पानी, सुरासार (एलकोहल), दूधकी चीनी (सुगर आफ मिलक), बटिका (पिल्यूल), अनुबटिका (ग्लोब्यूल) वगैरह कितनी ही चीजोंमें रोग हटानेवाली ताकत या शक्ति नहीं है। इन सब चीजोंके सहारे दवा तैयार होती है और सेवन की जाती है, इसीलिये इन्हे “भेषजबह” कहते हैं।

औषध दो रूपमें होता है—औषध या दवाका सार भाग (अर्थात् रोगको हटानेवाली शक्ति) दो तरहसे सुरक्षित रहती है—विचूर्ण और अरिष्ट—रूपमें।

विचूर्ण—लोहा वगैरह कड़ी चीजें, जो सहजमें नहीं लगती हैं, उन्हें दूधकी चीनीके साथ खरसमें खूब घोटकर चूर्ण कर लिया जाता है। यही चूर्ण—बुकनी बनाये हुए लोहा आदिको “विचूर्ण” (ट्रिट्यूरेशन) कहते हैं; परन्तु विचूर्ण होनेके पहले उस लोहा आदिका नाम मूल औषध (crude drugs) रहता है।

अरिष्ट—जड़ी-बुटियोंका रस निचोड़कर सुरासारके साथ मिला देनेपर, इस मिश्र-पदार्थको “अरिष्ट” (टिंचर) कहते हैं। इस निकाले हुए रसमें मूल पदार्थके सभी गुण मौजूद रहते हैं (सुरासारके सहारे तो बहुत दिनोत्तक स्थायी रहता है)। इसीलिये, इस अरिष्टको मूल अरिष्ट या मदर टिंचर (साकेतिक चिह्न “ θ ”) कहते हैं।

क्रम—“मूल औषध” या “मूल अरिष्ट” दूधकी चीनी या सुरासारके साथ अच्छी तरह मिलाकर, घोटने या हिलानेपर सूक्ष्मसे-सूक्ष्मतर

अंशमें विभाजित हो जाता है। इस तरह जो दवा तैयार होती है, उसे “क्रम” (attenuation) कहते हैं। जैसे—“मूल औषध” (जैसे सोना, पारा, कोयला प्रभृति) का एक भाग ६ भाग दूधकी चीनीके साथ मिलाकर घोटनेपर पहला दशमिक क्रम (सांकेतिक चिह्न “१x” या “१d” विचूर्ण) तैयार होता है और १ भाग मूल “औषध” ६६ भाग दूधकी चीनीके साथ मिलाकर घोटनेपर पहला सौवाँ क्रम तैयार होता है। इसी तरह, पहलेके क्रमका विचूर्ण या अरिष्ट एक भाग और दूधकी चीनी या सुरासार ६ भाग या ६६ भागके साथ मिलानेपर, क्रमसे परवर्ती दसवाँ या सौवाँ “क्रम” तैयार होता है। खास-खास स्थानपर दसवाँ या सौवाँ क्रम तैयार करनेके सम्बन्धमें इस नियममें कुछ उलट-फेर भी हो जाता है।

यदि दसवाँ क्रम बताना है, तो दवाके नामके बाद “x” या “d” अक्षरको काममें लाना चाहिये। जैसे—चायना “३x” या चायना “३d”=चायना “३ दसवाँ क्रम” और सौवाँ क्रम बताना हो, दो दवाके नामके बाद सिर्फ “क्रम” बता देनेवाला “अंक” लिख देनेकी ही चाल है। जैसे—चायना “३”=चायना “३” सौवाँ क्रम।

“क्रम” दो तरहका है—(१) द्रव-क्रम (liquid attenuation) या अरिष्ट-क्रम (dilution—डाइल्यूशन) और (२) शुष्क-क्रम (dry attenuation) या विचूर्ण (trituration—ट्रिट्यूरेशन)। औषध-प्रस्तुति प्रकरणके सम्बन्धमें यदि विशेष बातें जाननी हों, तो हमारा छपाया हुआ ‘भेषज-विधान’ (फार्माकोपिया) ग्रन्थ खूब जी लगाकर पढ़ना चाहिये।

निम्न, मध्यम और उच्चक्रम—१x, २x, ३x, ३, ६, १२, १८, ३०—ये निम्न क्रम हैं। १००, २००, ५०० (D.), १००० (1M.), १०००० (10M.), ५००००० (50M.), १०००००० (CM.) पद्धति उच्च क्रम हैं।

अमेरिकाकी होमियोपैथिक फार्माकोपियाके मतसे १x—३० निम्न-क्रम हैं और ३० शक्तिसे ऊपर होनेपर उच्च क्रम ।

एक बून्द दवासे लाभ क्यों होता है ?—क्रम-से कम सूक्ष्म अशमें बाँटी हुई औषधकी भीतरी शक्ति बढ़ जाती है (अर्थात् जो दवा सबसे ज्यादा सूक्ष्म अशमें बाँट दी गयी है, उसकी राग आराम करनेवाली ताकत बढ़ती हुई देखी जाती है) । आयुर्वेदका साना घोटकर छोटे से छोटे अशमें बना दिया जाता है, इसीलिये आयुर्वेदके मतसे सोना एक बहुत ही जबर्दस्त रोग हरण करनेवाली दवा है । अवधूती मतमें तैयार दवा कितनी सूक्ष्म होती हैं । नमक, चूना, सोना, गन्धक, कस्तूरी, घट्टरा वगैरह जड़ पदार्थ और उद्भिद राज्यके बहुतसे पदार्थ, होमियोपैथीकी क्रम पद्धतिके अनुसार, जय एकदम सूक्ष्म अशमें बाँट दिये जाते हैं, तो रोग आराम करनेवाली उनकी ताकत इतनी बढ़ जाती है कि देखकर चकित होना पड़ता है । यही शक्ति रोगी शरीरमें (सूक्ष्म देहमें) जाते ही बिजलीकी तरह काम करती है (*The Organon Paras 128 and 269* देखिये) । इसीलिये एक बून्द होमियोपैथिक दवा सजीवनकी भाँति मरते हुएमें नयी जान ला देती है । इसलिये, इन सौ वर्षोंके भीतर इस सदृश विधानका समूचे ससारमें इतना आदर हुआ है ।

क्रम या घनीभूत सूक्ष्म-शक्ति—क्रम पद्धतिके सुताविक तैयार की हुई होमियोपैथिक दवाकी रोग हरण करनेवाली ताकत बढ़ जाती है, इसीलिये ‘क्रम’ शब्दके बदले “शक्ति” (*drug-energy drug-potency*) शब्दका प्रयोग होता है । जैसे—“छठी शक्तिका चायना” कहनेका मतलब “चायना ६ क्रम” समझना चाहिये । विद्वान डाक्टर ऐलेन प्रभृति महोदयोंने होमियोपैथीसे “डाइल्यूशन” या ‘क्रम’ शब्द उठाकर उसके बदले “पोटेन्सी” अर्थात् ‘शक्ति’ शब्दकी चाल चला देनेकी

सलाह दी है। (The North Western Journal of Homœopathy for July 1890 Pages 507 देखिये ।

औषध-प्रयोग प्रकरण

बराबरसे व्यवहारमें आये हुए होमियोपैथिक औषधोंके नाम—हमलोग साधारणतः जिन होमियोपैथिक दवाओंका व्यवहार करते हैं, उनके नाम और बराबरसे व्यवहृत क्रमके लिये, पुस्तकके चौथे परिच्छेदका दूसरा अध्याय “भेषज-तालिका” देखना चाहिये। उस सूचीमें दिये हुए औषध खिलाये जाते हैं ; उनमें आर्निका, कैलेण्डुला, हैमामेलिस वगैरह दवाएँ लगाने और खिलाने अर्थात् बाहरी और भीतरी, दोनों प्रयोगोंके काममें आती हैं। ४२ प्रधान होमियोपैथिक दवाओंकी मेटिरिया-मेडिका उस चतुर्थ परिच्छेदके पहले अध्यायमें लिखी गयी हैं।

बाहरी प्रयोगकी दवाएँ—होमियोपैथिक दवाका मूल अर्क एक भाग, सदासे अठगुने पानी या तेल साबुन अथवा चर्बी या मोम वगैरहके साथ मिलाकर होमियोपैथिक धावन (lotion), मालिश (liniment) या मलहम (ointment) प्रभृति बाहरी प्रयोगकी होमियोपैथिक दवाएँ तैयार होती हैं।

औषध किस तरह रखना चाहिये ?—दवाएँ, विश्वासी दवा-खानोंसे खरीदनी चाहियें ; क्योंकि यह समझना असम्भव है कि ये “असली हैं या नकली”। जिस कमरेमें दवाका वक्स रखा जाये, वह सूखा और साफ-सुथरा होना चाहिये। धूप, धूलके कण, तेज गन्ध और धुआँ वक्सके भीतर न जाने पाये। कर्पूरारिष्ट (कर्पूर अर्क), ऐलोपैथिक दवाएँ, तेज गन्धवाली चीजें या सुगन्धित पदार्थ वक्सके पास न रखने चाहियें। रोगीके कमरेमें भी दवाका यह वक्स न रखना चाहिये।

एक शीशीकी दवा या काग दूसरी शीशीमें रखना या देना 'मना' है। यदि घरमें घूप देना हो, तो दवाका बक्स दूसरे कमरेमें हटाकर रख देना चाहिये।

औषधका प्रयोग कैसे किया जाये ?—विचूर्ण मुँहमें डाल लेनेसे ही काम हो जाता है। अरिष्ट भेषजबहके साथ देना चाहिये अर्थात् चुआया हुआ पानी (distilled water) न मिले, साफ पानीके साथ अरिष्ट देना चाहिये। यदि साफ पानी न हो, तो बटिका, अनुबटिका या दूधकी चीनीके साथ अरिष्टका प्रयोग करना चाहिये। दवा खानेके पहले अच्छी तरह मुँह साफ कर लेना चाहिये। कागके बीचमें शीशीका मुँह लगाकर दवा ढाली जाती है, नहीं तो बून्द टपकानेवाले यंत्रसे दवा ढालनी चाहिये; परन्तु हर बार दवा ढालनेके पहले गरम पानी या सुराहारसे वह बून्द टपकानेवाला यन्त्र साफ कर लेना चाहिये। अर्कवाली दवा पथरी या चीनी मिट्टी अथवा कौंचके वरतनमें खानी चाहिये। पुराना एनामेल, अलम्युनियम या लोहे आदिके वरतनमें भुलकर भी दवा न खानी चाहिये।

क्रम-निरूपन—कैम्फर, हैमामेलिस प्रभृति दवाएँ मूल अरिष्ट निम्न-क्रममें और नेट्रम-म्यूर, लाइकोपोडियम प्रभृति दवाएँ उच्च-क्रममें व्यवहृत होती हैं। जबतक खूब अभिशता नहीं हो जाती, तबतक क्रमका निर्णय करना बहुत मुश्किल है; परन्तु साधारणतः नयी बीमारीमें निम्न-शक्तिकी और पुरानी बीमारीमें अवस्था-भेदके अनुसार उच्च शक्तिकी औषधोंका प्रयोग होता है। किस रोगकी किस अवस्थामें किस क्रमका प्रयोग करना होगा; वह (इस ग्रन्थमें हरेक रोगीकी चिकित्साके समय) प्रायः हरेक दवाकी बगलमें लिख दिया गया है। जिन स्थानोंपर दवाका क्रम या शक्ति नहीं लिखी गयी है, उनका क्रम-निर्द्धारणके लिये इस ग्रन्थका पाँचवाँ परिच्छेद “ग्रन्थोक्त भेषज-तालिका” अध्यायका चतुर्थ स्तम्भ देखिये।

औषधकी मात्रा—रोगीकी उमर और रोगकी अवस्थाके अनुसार, दवाकी मात्रा स्थिर करनी चाहिये। साधारणतः 'पूरी उमरवाले आदमियोंके लिये' १ बून्द अरिष्ट १ तोला जलके साथ देना चाहिये। बटिका २, अनुबटिका ४, विचूर्ण १ ग्रेन। 'लड़कोंके लिये'—१ बून्द अरिष्ट १ तोला जलके साथ दो बार देना चाहिये। बटिका १, अनुबटिका २; विचूर्ण आधा ग्रेन। 'छोटे शिशुके लिये'—१ बून्द अरिष्ट २ तोला पानीके साथ चार खुराककर देना चाहिये। बटिका आधी, अनुबटिका १; विचूर्ण चौथाई ग्रेन।

कितने समयका अन्तर देकर दवा देनी चाहिये ?—बढ़ी हुई नयी बीमारीमें १, २, ३ या ४ घण्टेका अन्तर देकर दवा खिलानी चाहिये। तुरन्त प्राण लेनेवाले रोगमें १० या १५ अथवा २० या ३० मिनटका अन्तर देकर दवा देनी चाहिये। पुराने रोगमें नित्य या सप्ताहमें एक बार या दो बार ही दवा देनी चाहिये। नये रोगमें चुनी हुई दवा दो तीन बार देनेपर यदि लाभ न हो, तो उसी दवाको दूसरे क्रममें देना चाहिये।

दवा देनेके सम्बन्धमें कुछ जरूरी बातें—होमियोपैथिक दवा दो या अधिक एक ही शीशीमें मिलाकर नहीं दी जाती; एक ही दवा एक बारमें दी जाती है। यदि एकदम ऐसा लक्षण दिखाई दे, कि दो दवाएँ जरूरी हैं, तो पर्यायक्रमसे अर्थात् एकके बाद दूसरी देनी चाहिये; परन्तु डनहम आदि विलक्षण डाक्टरगण 'पर्यायक्रमसे दवा' देनेका विरोध करते हैं।

(खाली पेटमें) सवेरेका समय ही दवा खानेका मुख्य समय है। यदि बराबर खाना हो, तो भोजनके एक घण्टा पहले और एक घण्टा बाद खाना चाहिये। दवा खानेके एक घण्टा पहले और एक घण्टा बाद पान, तम्बाकू या अफीम खानेमें बाधा नहीं है। बुखारमें जब बदनकी

गर्मी कम होने लगे, तब दवा देनी चाहिये । हिस्टोरिया, अकडन वगैरह रोगोंमें आक्रमणके समय ही दवा देनी चाहिये । यदि किसी दवासे फायदा मालूम होता हो, तो जबतक फायदा दिखाई देता रहे, तबतक दवा बन्द रखनी चाहिये । ऐलोपैथिक, आयुर्वेदिक, हकीमी या किसी दूसरी तरहके इलाजके बाद, होमियोपैथिक मतके अनुसार, चिकित्सा आरम्भ करनेपर या बहुत अधिक होमियोपैथिक दवाका व्यवहार होनेपर, पहले दो तीन भाग कैम्फर या नक्स बोमिका ३० या ट्यू क्रियम ३० का प्रयोग करनेके बाद, तब जरूरी चुनी हुई दवा देनी चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—दवा देनेके साथ-ही साथ कभी-कभी दूसरे उपाय करनेसे इलाजके काममें बहुत कुछ मदद की जा सकती है । दवा खिलानेपर यदि दस्त न हो, तो हलके गरम जलमें साबुन घोलकर मलद्वारसे पिचकारी देनी चाहिये । यदि विकारके कारण माथा गरम हो गया हो या सरमें जोरोंका दर्द हो, यदि नाक, मुँहसे खून गिरता हो, तो सरपर बरफ और ठण्डे पानीका प्रयोग करना चाहिये । कभी-कभी गरम पानीका सेंक या फलानेलसे सेंक भी जरूरी हो जाता है । पथ्यापथ्यपर भी इलाज करनेवालेको विशेष और सतर्क दृष्टि रखनी चाहिये ।

औषध-सेवनके समय पथ्यापथ्य—माजूदाना, वालीं, आरारोट, मिसरी, दूध, धानके लावाका माँड, मूँग या मसूरका शोरवा, कसेरु, सिंहाडा, वेदाना, अनार, मैंगोस्टीन वगैरह रोगकी अवस्थाके अनुसार सुपथ्य हैं । अदरख, मूली, कपूर, होंग, मिर्च, काली मिर्च, पिथाज, लहसुन, पोस्तेका दाना, छोटी इलाइची, दालचीनी, लोंग, जावित्री प्रभृति गरम मसाले, नेबूका छिलका या छाल, लेमोनेड अथवा जो पीनेकी अम्ल-रस (acid) द्वारा तैयार होती हों, चाय, काफी, तुरन्तकी बनी पाव रोटी, खनिज पानी (mineral waters), गर्म-नीर्य शराब

(जैसे—ब्रांडी) प्रभृति चीजें दवा खानेके समय निसिद्ध हैं । बाहरी प्रयोगकी कोई दवा वैसिलिनके साथ तैयारकर व्यवहार करना भी ठीक नहीं है । होमियोपैथिक दवा सेवन करनेके समय नेबू, चूना इत्यादि चीजोंको भी कोई-कोई मना ही किया करते हैं ; परन्तु हमारा ऐसा मत नहीं है ; क्योंकि वे सभी (स्थूल) भोजनोंकी क्रिया और होमियोपैथिक (सूक्ष्म) दवाओंकी क्रिया समक्षेत्र (*sante plane*) में नहीं हैं । भोजनकी चीजोंकी क्रिया भौतिक शरीर (*material or physical body*) के ऊपर होती है और होमियोपैथिक दवाकी क्रिया जीवनी-शक्ति (*vital energy*) पर होती है (*Hahnemann's Organon para 148* देखिये) । तम्बाकू, गाँजा, अफीम वगैरह सेवन करने-वालोंको दवा खानेके एक घण्टा पहले और एक घण्टा बाद सब नशा खाना बन्द कर देना चाहिये । 'पथ्यापथ्य-निर्णय' और 'प्रस्तुति-प्रणाली' के सम्बन्धमें एक अलग अध्यायमें ही बहुत कुछ बताया गया है ।

रोगके लक्षण और औषधका चुनाव

'रोग' किसे कहते हैं ?—भीतरी लक्षण (अन्तर लक्षण) और बाहरी लक्षण (बाह्य लक्षण) के द्वारा शरीरके किसी अंशमें या यन्त्रमें हेर-फेर या विकार दिखाई दे, तो वह जीव-देहका (*organism*) "रोग" कहलाता है ।

रोगका 'लक्षण' कहनेसे क्या समझा जाता है ?—स्वास्थ्य खराब होनेपर शरीर और मनमें जो विकार पैदा हो जाते हैं, उन्हीं विकार-समूहोंका नाम "रोग लक्षण" (*symptoms*) है । जैसे—शरीरकी गर्मीका बढ़ना, नाड़ीकी चाल तेज, जोर-जोरसे साँस लेना,

छोडना, कमरमें दर्द, प्यास, भूख बन्द होना वगैरह बुखारके लक्षण हैं । इनमें पहले तीन लक्षणोंको बाहरी लक्षण (objective symptoms) कहते हैं , क्योंकि ये बाहर अर्थात् रोगीके शरीरमें दिखाई देते हैं । बाकी अन्तर्वाले तीन लक्षण, अन्तर लक्षण (subjective symptoms) कहलाते हैं , क्योंकि इन्हें रोगी अपने भीतर अनुभव करता है । यदि रोगी न बताये, तो जाने नहीं जा सकते ।

औषधका 'लक्षण' कहनेपर क्या समझा जाता है ?—अच्छे भले शरीरमें जो दवाएँ खानेपर, शरीर और मनके जो-जो लक्षण प्रकट होते हैं, उन लक्षणोंको उस दवाका "लक्षण" कहते हैं । जैसे—स्वस्थ शरीरमें अधिक मान्नामें ऐकोनाइट मूल अरिष्ट खानेपर—प्यास, नाडीकी गति तेज, बदन सूखा, चेहरा लाल, पेशाबका रंग लाल, जोर-जोरसे साँस लेना, छोडना प्रभृति लक्षण पैदा हो जाते हैं । इसीलिये इन्हें ऐकोनाइट दवाके लक्षण कहते हैं । औषधोंके लक्षण हमारी होमियोपैथिक "भेषज-लक्षण-संग्रह" पुस्तकमें विस्तारसे और "पारिवारिक भेषज तत्व" में संक्षेपमें लिखे गये हैं ।

औषधका चुनाव (Selection of Medicines)—किसी रोगके लक्षणोंका किसी दवाके सब या अधिकांश लक्षणोंके साथ मिलान होनेपर वही दवा, उस रोगकी सच्ची होमियोपैथिक दवा समझनी चाहिये । जैसे—तेज प्यास, तेज नाडी, सूखा चमडा वगैरह प्रादाहिक ज्वरके लक्षण पहले कहे हुए ऐकोनाइटके अधिकांश लक्षणके साथ मिलते हैं इसीलिये इस तरहके प्रादाहिक ज्वरमें ऐकोनाइटका प्रयोग किया जाता है । इस ग्रन्थमें हरएक रोग-चिकित्सा प्रकरणमें जो-जो दवाएँ लिखी हैं, वे सभी इस तरह चुनी हुई रहनेके कारण तुरन्त फायदा दिखानेवाली हैं (Consult Boericke's compend of the Principles of Homœopathy) ।

इससे मालूम होता है कि होमियोपैथीकी सभी दवाओंकी परीक्षा पहले भले-चंगे शरीरपर होती है। इसके बाद “भेषज-लक्षण संग्रह”, “भेषज-तत्त्व” या अन्य मेटरिया-मेडिका ग्रन्थमें लिखी गयी हैं। परीक्षाके लक्षणोंका रोगीके रोग-लक्षणोंके साथ मिलाकर दवा यदि चुनी जाये—इसी अवस्थामें यह कहा जा सकता है, कि होमियोपैथिक सच्ची दवा मिली ; परन्तु कभी-कभी इस तरह ठीक ठीक रोग-लक्षण और दवाका ठीक-ठीक लक्षण मिलान करना, व्यस्त चिकित्सकोंके लिये असम्भव हो जाता है। इस हालतमें जिस दवाके विशेष लक्षणोंके साथ, किसी रोगके विशेष लक्षणोंका सादृश्य हो, तो वही दवा देनेपर बहुत जगह खासा फायदा दिखाई देता है। जैसे—कोई छोटा बच्चा सदा ही नाक खुजलाता और तकियेमें नाक रगड़ता है और सदा ही अपनी माँके कंधेमें नाक रगड़ा करता है (क्रिमी थी कि नहीं, मालूम नहीं हुआ), यह लक्षण देखते ही साइना (Cina) खिलानेसे ही बच्चा अच्छा हो गया। एक डाक्टर बहुत-सी दवाएँ देखर भी वाधक-वेदना (मासिक ऋतु-स्रावके समयका दर्द) को कुछ लाभ न पहुँचा सके, तब उन्होंने स्त्री-चिकित्सामें सिद्धहस्त डाक्टर गैरेन्सीको सलाह करनेके लिये बुलाया। गैरेन्सीने इस रोगिणीका “भक्ति-भाव और लगातार वकवाद” देखकर उसे स्ट्रैमोनियम खिलाया और रोग बहुत जल्द अच्छा हो गया। अतएव यह कहना ही पड़ता है कि कभी-कभी दो-एक विशेष लक्षणोंकी ओर ध्यान रखकर दवा देनेपर भी आशासे अधिक लाभ हो जाता है ; परन्तु उसे पूर्ण होमियोपैथी नहीं कह सकते। **लक्षणोंको मिलाकर ठीक-ठीक दवा चुनना ही है निमैनकी कही हुई पद्धति होमियोपैथी है।**

‘रोगके लक्षण’ कैसे जानने चाहियें ?—(१) रोगीके पास बैठकर पहले उसके भीतरी लक्षण [जैसे जाड़ा लगना, सर घूमना, पैर ऐंठना, मुँहका तीता स्वाद, कलेजेमें जलन, डर, उद्वेग इत्यादि]।

(२) रोगका कारण तत्त्व [जैसे—सर्दी लगना, वृष्टि (वर्षा) में भोगना, गरिष्ठ भोजन करना, भारी चीज उठाना इत्यादि] । (३) किस समय या किस अवस्थामें रोगमें कमी या वृद्धि होती है [जैसे—सबेर रोगका बढ़ना, रातमें ११ बजे घटना, बदन दबानेसे चाराम मासूम होना, हिलने हलनेमें तक्लीफ घटना, चापी करवट सोनेसे शान्ति] प्रभृति विषय धीरे-धीरे जान लेना चाहिये । इसके बाद (४) बाहरी लक्षण सन् [जैसे—शरीरकी गर्मी, नाडी, जोम, चमड़ा, बदनस्थल, पाखाना, पेशाब बगैरहकी परीक्षा] इलाज करनेवालेको स्वयं जाँच लेना चाहिये और (५) अन्तमें रोगीकी वर्तमान और रोगके पूर्वकी अवस्थाके विशेष लक्षण सन् [जैसे—प्रचल ज्वरमें शरीरमें बहुत दाह रहनेपर भी प्यास न होना या किसी रोगमें छोटे बच्चेका सदा ही नाक खुजलाना प्रभृति लक्षण] समझ और जाँचकर दवा देनी चाहिये । (*Nash's How to take the case Doctor Yingling's Suggestions to the Patient* और इस ग्रन्थका “रोग-लक्षण लिखनेका सङ्गत” प्रकरण देखिये ।)

इस ग्रन्थमें बताया हुआ रोग-चिकित्साके समय जिन-जिन दवाओंका उल्लेख किया गया है, नवमिखुए विचारियोंकी सुविधाके लिये उनके प्रधान-प्रधान लक्षण भी दे दिये गये हैं । इनके अलावा यदि और भी ज्यादा लक्षण जानने हों, तो कोई अच्छी होमियोपैथिक मेडिसिना-मेडिका या भेषज-लक्षण संग्रहसे सहायता लेनी चाहिये । किसी-किसी रोगकी कई प्रधान दवाओंके लक्षण बता देने बाद, कुछ दवाओंके सिर्फ नाम दे दिये गये हैं, उनके लक्षण नहीं लिखे गये हैं । समझना चाहिये कि ये दवाएँ व्यस्त चिकित्सकोंकी सुविधाके लिये दी गयी हैं । उनका लक्षण जाननेके लिये भी कोई अच्छा “भेषज-लक्षण-संग्रह” देखना चाहिये ।

अब शरीरकी गर्मी आदिकी कैसे परीक्षा करनी चाहिये, यही नीचे साधारण ढङ्गसे लिखा जाता है :—

शरीरकी गर्मी—शरीरकी गर्मी क्लिनिकल थर्मामीटर (उष्णतामान यन्त्र) द्वारा जाँच लेनी चाहिये।

तापमान यन्त्र पारा-भरा काँचका एक ऐसा नल होता है, जिसमें बीच-बीचमें लकीरों पड़ी रहती हैं, सबके नीचे पाराका थक्का रहता है, उसके ऊपर कुछ छोटी-बड़ी रेखाएँ और बड़का चिह्न रहता है। पहली बड़ी रेखा ६०° या ६५° डिगरी, इसके बाद ४ छोटी रेखाएँ रहती हैं, सभी एक-एक डिगरीका पाँचवाँ हिस्सा बताती हैं। हर एक बड़ी रेखा एक-एक डिगरी है। ६८ डिगरीके ऊपर दूसरी छोटी रेखाके ऊपर एक तीसरा चिह्न रहता है; यह आदमियोंकी स्वाभाविक गर्मीको बताता है। इस तापमान यन्त्रका पारावाला हिस्सा रोगीकी वगल, जीभके नीचे या मलद्वारमें लगाकर गर्मीको जाँच की जाती है। उस समय ध्यान रखना चाहिये कि इसमें बाहरकी हवा न लगने पाये। १, २, ३ या ५ मिनटतक शान्त-भावसे वगलमें रखकर बाहर निकालकर उसे देखना चाहिये। पाराके थक्केसे सुईकी तरह एक पतली लकीर ऊपर उठ कर जिस खानेमें, जिस अङ्गके पास जाकर रुक जाये, शरीरकी गर्मी उतने ही अंशकी (डिगरी) समझनी चाहिये।

भले-चंगे शरीरकी गर्मी ६८'४° डिगरी, मुँहमें लगानेपर ६६'५° डिगरीतक बढ़ जाती है। यहाँ यह ख्याल रखना चाहिये कि यह माप सर्द सुल्कोंका है। भारतके अधिकांश मनुष्योंकी साधारण गर्मी ६७-६७½ डिगरी ही रहती दिखाई देती है। बहुत बलिष्ठ मनुष्योंकी ६८'४° रहती है। लड़कोंके शरीरकी गर्मी जवानोंके वनिस्वत कुछ ज्यादा रहती है और जवानोंकी वनिस्वत ४० वर्षसे ऊपरके मनुष्योंके शरीरकी गर्मी कुछ कम हो जाती है। नींद और विश्राम करनेके समय शरीरकी गर्मी डेढ़ डिगरी कम होती है। शरीरकी गर्मी अढ़ाई डिगरी बढ़ जानेकी वनिस्वत एक डिगरी कम हो जाना खटकेकी बात है। मैलेरिया बुखारमें मस्तिष्क-आवरक-झिल्ली-प्रदाह, फुफ्फुस-प्रदाह आरक्त

ज्वर, मोह ज्वर और चेचक रोगमें शरीरकी गर्मी १०६° या १०७° डिग्रीतक उठ जाती है, दूसरे बुखारोंमें १०३°, १०४° या १०५° डिग्रीसे नीचे ही रहा करती है। यदि शरीरकी गर्मी ६६° डिग्रीसे ऊपर चढ़ जाये या ६७° डिग्रीके नीचे उतर जाये, तो समझना चाहिये कि कोई रोग हुआ है। ६६° से १०१° डिग्री सामान्य ज्वर, १०५° तक हो जाये, तो प्रमल ज्वर, १०७° हा जाये, तो साधारण ज्वर और १०८° या ११०° हो, तो समझना चाहिये, कि जल्दी ही मृत्यु होगी। टाइफाइड या आंत्रिक ज्वरमें, दूसरे हफ्तेमें सन्ध्याके समय शरीरकी गर्मी १०२° या १०३° हो जाये तो साधारण बुखार समझना चाहिये; परन्तु यदि १०५° हो, तो डरकी बात हो जाती है। नये मैलेरिया बुखारमें १०६° डिग्री भी उतनी डरकी बात नहीं है, पर नये बात-रोगमें १०५° डिग्री या इसमें भी ऊपर बढ़ना बहुत ही चिन्ता और आशंकाका कारण हो जाता है। सूतिका ज्वर अक्सर शरीरकी गर्मी १०५° तक बढ़ जाया करती है। ६६° से ६०° डिग्रीतक घटन अवस्था दिशाती है। हैजाके अलावा और किसी रोगमें शरीरकी गर्मी ६३° डिग्रीतक उतरना बहुत ही खराब लक्षण है। हैजा रोगमें कभी-कभी हिमाग होकर ८० तक गर्मी उतर जाती है। तरुण और सविराम ज्वर (पारोका बुखार) और पुराने रुक करनेवाले रोगमें यदि शरीरकी गर्मी एकाएक बहुत कम हो जाये, तो भयकी बात हो जाती है।

नाड़ी-स्पन्दन—भ्रूणकी नाड़ीकी चाल (स्पन्दन) फी मिनट लगभग १०१ बार। जन्मसे १ वर्षकी उमरतक भली-चंगी अवस्थामें फी मिनट १४०—१०० बार, २ से ५ वर्षतक ११५—६० बार, ६ से १५ तक ६०—८०, १६ से ६० वर्षतक ६६—७० बार और बुढ़ापेमें ६५—५० बार। पुरुषोंकी अपेक्षा स्त्रियोंकी नाड़ीका चलना फी मिनट प्रायः दस-पन्द्रह बार अधिक हुआ करता है। भोजन इत्यादि या कसरतके बाद नाड़ीकी चाल, समाधिक स्पन्दनकी अनिश्चित अधिक रहती है

और नींदमें या बिजली रातमें कम हो जाया करती है। यदि स्वाभाविक स्पन्दनसे २० बार कम स्पन्दन हो, तो समझना चाहिये कि जीवनी-शक्ति घट रही है। नाड़ी ठीक चल रही है; परन्तु एकाएक रुक जाती है—यह अशुभ लक्षण है। नाड़ी क्षीण, पर वेगवती होना बहुत ही खराब लक्षण है (रक्त-संचालन यंत्रका पीड़ा अध्याय “नाड़ी” देखिये)।

श्वास-प्रश्वास—अच्छे-भले शरीरमें साँस लेना और छोड़ना (श्वास-प्रश्वास) धीरे-भावसे और सहजमें बिना किसी तकलीफ और आवाजके हुआ करता है। एक वर्षकी उम्रमें फी मिनट ३५ बार साँस ली जाती है; दो वर्षकी उम्रमें २५ बार और १५ से पूरी उम्रतकके मनुष्योंका २०—१८ बार। साँसकी गतिका धीर होना शुभ लक्षण है और ठण्डी तथा जल्दी-जल्दी होना मौतका लक्षण है। वक्षस्थल या फुफुसके रोगमें साँसकी गति बढ़ जाती है। कमजोरीमें कम पड़ जाती है।

नाड़ी, साँस और शरीरके तापका परस्पर सम्बन्ध—शरीरकी गर्मी एक डिगरी बढ़नेपर, नाड़ीकी चाल १० बार और साँसकी गति २ बार बढ़ जाती है। स्वाभाविक शरीरका ताप $98^{\circ}4'$ डिगरी, तो नाड़ीका स्पन्दन ७२ और साँसकी गति १८—२० बार रहती है। शरीरका ताप 100° होनेपर, नाड़ी का चलना ६१ बार, साँसकी गति २२-२३ बार हो जाती है। साधारणतः एक बारके श्वास लेनेपर नाड़ी ४ बार चलती है।

जीभकी परीक्षा—रोग निर्णय करनेके लिये “जीभ” एक प्रधान सहायक है। इसका बदला हुआ जुदा-जुदा रंग देखकर सहजमें ही रोग पहचाना जा सकता है। चंगी अवस्थामें जीभ सदा ही सरस और निर्मल रहती है। तेज सान्निपातिक विकारमें और नये बुखारमें स्नायविक दुर्बलताके कारण जीभ सूख जाती है। लाल रंगकी जीभ, स्फोटक ज्वर (फोड़ेके कारण बुखार) या हाजमा-सम्बन्धी रोग बताती है। सफेद

लेप-चट्टी हुई जीभके ऊपर लाल-लाल दाने पड़े हुए दिखाई दें, तो आरक्त ज्वर समझना चाहिये। जीभकी जड़का भाग या अगला भाग सूखा रहे, तो पैत्तिक ज्वर समझना चाहिये। सफेद जीभ खूनकी कमी या कमजोरीका लक्षण है। सूखी जीभ यदि तर हो जाये और आगेकी ओरसे साफ होती चले, तो समझना चाहिये कि रोग घट रहा है। जीभपर सफेद लेप-सा चट्टा हो, कब्जियत या पाकाशयकी क्रियाकी गड़बड़ी समझनी चाहिये। जीभ यदि पीली हो, तो समझना चाहिये कि पित्त निकलनेके यत्रमें या यकृत-यत्रमें कुछ गोलमाल हो गया है या होगा। नीली आभा लिये हुए अगर जीभ हो, तो समझना चाहिये कि खूनके दौरानमें कुछ गड़बड़ी आ गयी है। काली जीभ अक्सर अशुभ लक्षण मानी जाती है। आमाशय रोगमें यदि जीभपर काले रंगका दाग दिखाई दे, तो निस्तेज भाव या जीवनी शक्तिका नाश या तुरन्त मृत्यु होगी—यह मालूम हाता है। पाण्डुरोगमें जीभपर यदि काली पट्टी-सी चट्टी मालूम हा तो समझना चाहिये कि यकृतका गहरा यात्रिक रोग हो गया है। चेचक रोगमें ता काली जीभ बहुत ही बुरा लक्षण है। जीभ विलकुल ही हिल न सके या जीभ बाहर निकलकर एक ओर लटकी रहे तो समझना चाहिये कि मस्तिष्क अग्रश हो गया है। जीभपर घाव या छाले रहे, ता समझना चाहिये कि अच्छी तरह भोजन नहीं पचता है। काली या वैंगनी रंगकी जीभ देखकर यह समझना चाहिये कि नाडियोंमें रक्तका रुकना शुरू हो गया है।

मुखमंडल—मुखमंडल (चेहरा) शरीरके आइनेकी तरह है, अतः चेहरा देखकर भी शरीरकी बीमारीके विषयमें बहुत कुछ जाना जा सकता है। प्रसन्न चेहरा तन्दुरुस्तीकी निशानी है; परन्तु कलेजेके रोगकी तकलीफके बाद रोगीका प्रशान्त या प्रसन्न वदन दिखाई देना अच्छा लक्षण नहीं है। फुफ्फुसके नये प्रदाह में चेहरा चिन्ता-भरा, सिकुड़ा हुआ और श्वासमें कष्ट दिखाई देना है। लनालु मुखमंडल घातु-

दौर्बल्यकी निशानी है। ज्वरके साथ कब्जियत रहनेपर, चेहरेकी मलिनता या आरक्त रोग, काले ओठ प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं।

गात्र-चर्म—शरीरका चमड़ा सूखा, रुखड़ा और उत्तप्त होनेपर बुखार समझना चाहिये। शरीरका ताप कम हो जानेके साथ-ही-साथ यदि दूसरे उपसर्ग भी कम हो जायँ और पसीना हो, तो अच्छा लक्षण है। यदि सब शरीरमें पसीना न होकर, किसी खास जगहमें पसीना हो, तो स्नायविक दुर्बलता और उस स्थानके नीचे प्रदाहका लक्षण समझा जाता है। नये ज्वरके छुटनेके समय पसीना हो, तो, रोगका छूटना समझा जाता है; परन्तु पुराने या जीर्ण ज्वरमें यदि बहुत पसीना रातके समय हो, तो समझना चाहिये कि यक्ष्मा प्रभृति क्षय करनेवाला रोग आरम्भ हो गया है। विषम प्रादाहिक ज्वरमें पसीना होनेपर भी यदि दूसरे-दूसरे उपसर्ग कम न हो जाये, तो अशुभ लक्षण समझना चाहिये। विषम ज्वर, मलेरिया ज्वर, सूतिका ज्वर और दूसरे-दूसरे तेज बुखारोंमें शीत और कँपकँपी होने लगती है। एकाएक बहुत अधिक पसीना होना अच्छा लक्षण नहीं है।

वमन और हिचकी—पाकस्थलीके रोग और मस्तिष्क-सम्बन्धी बीमारीमें तथा वक्षस्थल और फेफड़ा, जरायु वगैरह यंत्रोंकी क्रियामें गड़बड़ी होनेके कारण वमन होता है। कृमि, आमाशय या यकृतके प्रदाहके कारण “हिचकी” होती है।

दर्द—यदि किसी खास स्थानमें लगातार दर्द मालूम हो, दर्दवाली जगह गर्म हो और दबानेपर दर्द बढ़ता हो, तो समझना चाहिये कि यह दर्द प्रदाहके कारण उत्पन्न हुआ है। यदि दर्द हिलने-डुलनेपर बढ़ता हो, तो पेशीका दर्द है; घुटनेमें दर्द हो, तो वंक्षण (या जाँघके पुड्डेकी गिल्टी) का प्रदाह समझना चाहिये। यकृतके प्रदाहमें, दाहिने कन्धेमें दर्द होता है और हृत्पिण्डके रोगमें बायीं बाँहमें दर्द होता है। पथरी रोगमें लिगेन्द्रियके अगले भागमें दर्द होता है।

वक्षस्थल—वक्षकी परीक्षा खासकर तीन तरहसे होती है :—

(क) दर्शन या देखकर, (ख) स्पर्शन या छूकर और (ग) आकर्षण या सुनकर होती है। (क) दर्शन या देखकर—रोगीको स्थिर भावने बैठाकर स्थिर दृष्टिमें देखना चाहिये कि वक्षस्थल अच्छी तरह फैलता और सिकुडता है या नहीं। हर बार साँस लेने और छोड़नेमें ठीक-ठीक ऊँचा होता अथवा झुकता है या नहीं अथवा कोई जगह फूली तो नहीं है—इन बातोंपर भी ध्यान रखना चाहिये। (ख) स्पर्शन या छूकर या चाट देकर—(आघात) बायें हाथकी तलहथीको रोगी रोगीकी छातीपर रख, दाहिने हाथकी तर्जनी अंगुलीमें उसपर चोट देनेमें यदि ठन-ठन शब्द हो, तो समझना चाहिये कि स्वाभाविक अवस्था है ; टप्-टप् शब्द हो, तो फेफड़ेका प्रदाह, वक्षकी सूजन आदि समझना चाहिये। दमा रोगमें वक्षमें अधिक परिमाणमें हवा घुसती है, इसीलिये टन्-टन् शब्द होता है। (ग) आकर्षण या सुनकर—यह काम स्टैथेस्कोप नामक यंत्रकी सहायता से होता है। स्टैथेस्कोप कई तरहका होता है। जैसे—काठका, सींगका, जर्मन सिलवरका और खरका नल लगा हुआ। रोगीको चित्त सुलाकर अथवा शान्त स्थिर-भावसे खड़ाकर वक्षस्थलमें (हृत्पिण्ड और उसके वगलकी जगहमें) स्टैथेस्कोपका छोटा मुँह लगाकर दूसरा चौड़ा मुँह कानमें लगा, परीक्षा करनी पड़ती है। खरके स्टैथेस्कोपका जो मुँह चौड़ा रहता है, वह छातीमें और छोटे दोनों मुँह कानमें घुसाकर परीक्षा करनी पड़ती है। स्वाभाविक अवस्थामें सौं-मौं शब्द सुन पड़ता है। श्वासजली-प्रदाह, दमा, खाँसी, यक्ष्मा खाँसी प्रभृति रोगोंमें कितने ही बाजों-जैसी ध्वनि सुन पड़ती है। यदि बलगम अधिक रहता है, तो घरघर शब्द सुन पड़ता है। फुस्फुस-प्रदाहमें केश घसनेकी तरह और फुम्फुमको ढँकनेवाली झिल्लीके प्रदाहमें खम-खस शब्द होता है (विशेष विवरण हमारे “वक्ष-परीक्षा” ग्रन्थमें देखिये)।

मल—स्वाभाविक मलका रंग पीला होता है। मटमैला, भूरा या कीचड़की तरह पाखाना होनेपर पित्तका हिस्सा कम या यकृतका दोष हुआ है समझना चाहिये। काला, भूरा या बहुत पीला दस्त होनेपर पित्तका भाग अधिक और हरे रंगका मल (विशेषकर शिशुको) पाकाशयका अम्लत्व बताता है। पाखानेके साथ रक्त-मिला हुआ श्लेष्मा रहे, तो अंत्र-प्रदाह और मल कड़ा और सूखा हो, तो समझना चाहिये कि अंतर्द्वियोंकी क्रियामें गड़बड़ी हो गयी है। मांड या चावलके धोवनकी तरह दस्त होनेपर हैजा समझना चाहिये या यकृत, प्लीहा आदि बीमारियोंमें मल लाल रंगका हो, तो समझना चाहिये कि उसमें रक्त मिला है। आप-ही-आप या अनजानमें पाखाना (रोगीको मालूम भी न हो) हो जाना बड़ा ही खराब लक्षण है; यह अकसर मृत्युकी निशानी माना जाता है।

मूत्र—स्वाभाविक अवस्थामें जवान आदमियों को डेढ़ सेर पेशाब होता है। यकृत रोग होनेपर, घोर पीले रंगका पेशाब होता है या पेशाबमें नीचे कुछ जम जाता है। बुखारकी हालतमें नाड़ीमें वेग मौजूद रहनेपर, पेशाब कम और लाल होता है। यदि पेशाब वजनमें ज्यादा और साफ हो तो स्नायविकः पीड़ा समझना चाहिये। पेशाब करनेके बाद ही यदि पेशाब दूधकी तरह या चूनेके पानीकी तरह सफेद हो, तो क्रिमि-दोष; पेशाबमें चीनी हो, तो मधुमेह समझना चाहिये। पेशाब धुमैला हो, तो समझना चाहिये कि उसमें रक्त वर्तमान है! यदि पेशाब गहरे लाल रंगका हो, तो उसमें समझना चाहिये कि अम्लत्व (acidity) है और पेशाब गहरा गेहूँआ या काले रंगका हो, तो समझना चाहिये कि रोग बहुत बढ़ गया है। (हमारा “मूत्र-परीक्षा” ग्रन्थ देखिये)।

स्वास्थ्य-रक्षा-सम्बन्धी कई आवश्यक बातें

स्वास्थ्यको हमेशा बनाये रखनेके लिये नीचे लिखी बातोंपर विशेष ध्यान रखना होगा। जैसे—खाद्य (भोजनकी सामग्री), पानी, रोशनी, हवा, पोशाक और स्नान वगैरह।

आहार—यह धारणा गलत है कि पुष्टिकर या बल देनेवाला पदार्थ खानेसे ही शरीर भला-चगा और सजल रहता है। खानेके पहले देखना चाहिये कि वह खाद्य पदार्थ पचानेकी शक्ति उमरमें है या नहीं। भोजन पचानेका काम परिश्रमपर ही बहुत कुछ निर्भर करता है। बहुत अधिक परिश्रम करनेपर उसी तरहका पौष्टिक भोजन करनेकी जरूरत पड़ती है; परन्तु अधिक खाना उचित नहीं है। उमरके अनुसार भोजनकी सामग्री और उनका वजन ठीक कर लेना चाहिये। थोड़ा खानेवालोंके लिये पौष्टिक भोजनकी जरूरत है। जाड़ेके समय और शीत ऋतुमें चर्बी-मिला भोजन उपयोगी है और इस समय गर्मीकी दिनोंकी अपेक्षा कुछ अधिक खा लेनेमें भी हानि नहीं है।

ज्यादा लाल मिर्च, काली मिर्च और गरम मसाले मिली उग्र चीजें खाना मना है। अच्छी तरह पकाया हुआ, हल्का भोजन धीरे-धीरे चराकर खाना चाहिये। तरकारी बीच-बीचमें अदल-बदल करते रहना चाहिये। भोजनके बाद ठण्डा पानी न पीना ही अच्छा है; क्योंकि ठण्डा पानी पाकस्थलीमें जाकर बहाँकी गर्मीको दबा देता है, इसलिये पाचन क्रियामें गड़बड़ी पैदा हो जाती है। जिसे अजीर्ण रोग हो, उसे भोजनके बाद थोड़ा हल्का गरम पानी पीना चाहिये। भोजनके बाद थोरी देरतक विश्राम करना भी उचित है।

पाकस्थली बहुत देरतक खाली पड़े रहनेसे भी स्वास्थ्य नष्ट हो सकता है। दिनके आहारकी बनिस्बत रातका भोजन कुछ अधिक सीधा-सादा होना जरूरी है। सोनेके समय पाकस्थली एकदम खाली

या ठसमठस भरी भी न रहनी चाहिये । सोनेसे कम-से-कम एक घण्टा पहले भोजन करना चाहिये । जो बहुत राततक लिखने-पढ़नेमें लगे रहते हों, उन्हें सोनेके पहले बहुत थोड़ा भोजन करना चाहिये । बहुतोंकी ऐसी धारणा है कि बुढ़ापेमें अधिक खानेसे बहुत दिनोंतक जीवीत रहा जा सकता है ; परन्तु यह बड़ी भारी भूल है । प्रौढ़ अवस्था आनेपर धीरे-धीरे आहार घटा देना चाहिये ।

खाद्य साधारणतः चार प्रकारका होता है :—जैसे—(१)

“छाना जातीय” या मांस-गठक आहार (जैसे—छाना, मछली, मांस, अण्डेका सफेद हिस्सा, दाल आदि)—इनसे हमारा पोषण और मांस-पेशियोंकी क्षय पूर्ति होती है । (२) “स्नेह या मक्खन-जातीय खाद्य” (जैसे—घी, मक्खन, तेल, चर्बी आदि)—इनके द्वारा हमारे शरीरकी रक्षाके लिये आवश्यक गर्मी मिलती है और मेहनत करनेकी ताकत भी अच्छी तरह उत्पन्न होती है, साथ ही हमारे शरीरका मेद भी कुछ-कुछ गठित होता है । (३) “शर्करा-जातीय खाद्य” (जैसे—चीनी, मिसरी, गुड़, खजूरका रस, चावल, चूड़ा, लाई, धानका मीठा लावा, चना, साबूदाना, वालीं, आरारोट, शटी, मैदा, आलू इत्यादि)—इनके द्वारा हमारे शरीरकी गर्मी और काम करनेकी शक्ति और मेद भी बहुत कुछ गठित होता है । (४) “लवण-जातीय खाद्य” (जैसे—खाद्य नमक, लौह-घटित लवण, चूना-घटित लवण, दाल आदि)—इनके द्वारा हमारा रक्त शुद्ध होता है और शरीर के यंत्र और हाड़ दुरुस्त होते हैं । वास्तवमें यदि नमक न खाया जाये, तो हमारा जीना असम्भव हो पड़े ।

भात, दाल, रोटी, तरकारी, घी, तेल, गुड़, नेबू, फल-मूल, आलू, मछली, मांस, दूध, पानी वगैरह खाने-पीनेकी सामग्री से हमलोग शारिरीक रक्षाके लिये उपयोगी छाना, मक्खन, चीनी और नमक-जातिके उपदान जितना चाहिये, उतना संग्रहकर देहका पोषण करते और जीवित रहते

है। सिर्फ दूध और अडेमें ये ऊपर कहे हुए चारों तरहके संपादन एक साथ ही मौजूद रहनेके कारण हमलोग सिर्फ दूध या सिर्फ अण्डा खाकर जीवित रह सकते हैं।

हमारी भोजनकी सामग्रीमें किस किसमें क्या क्या मिलावट रह सकती है, उसकी सूची नीचे दी जाती है :—

(१) अमावटमें—खट्टे आमका रस और रेशा, इमली, गुड़ और मैदा।

(२) आँटेमें—सफेद खड़ी, चूना, चीनी, मिट्टी, भूसी, चावलका पिसान, चनेका सत्तू और खडिया मिट्टी।

(३) आरारोटमें—चावलका पिसान, भुट्टे (मकई) का पिसान आलूका मैदा।

(४) घीमें—नारियलका तेल, पोस्ताका तेल, कुसुमके बीजका तेल, महुआका तेल, रेंडीका तेल, मूँगफलीका तेल, “वैसेलिन” चर्बी, चावलके पिसानके साथ पोसा हुआ कैला, अरबी या सकरकन्द, बाजरा और ज्वारका चूर। खूब खराब या सड़े घी के साथ थोरा ताजा दूध या दही और कुछ अच्छा घी डालकर आँटेमें अच्छे घीकी बहुत सुगन्ध आती है, इसमें लोग सहज ही धोखेमें आ जाते हैं कि घी अच्छा है।

(५) चावलमें—टूटा कीड़े लगा दाना, बर्माका चावल, चनेकी बुकनी।

(६) दूधमें—“भूका” देकर बीमार गायके दूधसे मक्खन निकालकर, वशाशा, कितनी ही बार पुराने तालाबका मड़ा जल, भैंसका दूध और सिंघाड़ेकी बुकनी मिली रहती है।

(७) वालीमें—शटीकी बुकनी, चनेका सत्तू, आलूका मैदा, केसुआका मैदा, गेहूँका मैदा।

(८) शहदमें—चीनी और “जिलाटीन” नामक एक तरहका आमिष पदार्थ ।

(९) मक्खनमें—सोरगोंजाका तेल, तिलका तेल, वैसेलिन, सोम, चर्वी, नारियलका तेल, केला (पीसा हुआ) ।

(१०) मांसमें—वकरेके मांसमें वकरीका मांस, वधिया वकरेका मांस, यहाँतक कि मरे जन्तु या किसी भी जन्तुका मांस ।

(११) सरसोंके तेलमें—सोरगोंजा विनोला, तिल, पोस्तेका दाना, मूँगफलीका तेल, “ब्लूमलेस आयल” नामक किरासन तेल और लाल मिर्चकी बुकनी ।

दूध—पहले ही कहा जा चुका है कि दूधमें चारों प्रकारकी खानेकी सामग्री अच्छी तरह है, इसलिये दूधको “पूर्ण खाद्य” कहा जा सकता है अर्थात् सिर्फ दूध पीकर ही हमलोग जीवित रह सकते हैं । लड़कपनमें माँका दूध ही हमारा आहार है । गधिका दूध, वकरीका दूध, भैंडीका दूध या (वर्दास्त हो तो) भैंसका दूध भी मजेमें काममें लाया जा सकता है । विना उवाला कच्चा दूध पीना फायदेमन्द जरूर है ; क्योंकि उवालनेसे दूधका विटामिन (vitamin—पुष्टिकारक उत्कृष्ट गुण) बहुत कुछ कम हो जाता है ; परन्तु हमारे यहाँ गाय आदि पशु बहुत गन्दी जगहमें रखे जाते हैं और उसी अवस्थामें दुहे जाते हैं, इसलिये उनका कच्चा दूध पीना भयसे खाली नहीं है । सिर्फ दूध न पीकर यदि उसके साथ चीनी, मिसरी, भात या वाली प्रभृति मिलाकर काममें लाया जाये, तो वह जल्दी हजम हो जाता है ।

बच्चे दूधमें मथनी देकर मथनेपर जो चीज ऊपर तैरने लगती है, उसे “मक्खन” कहते हैं । कुछ गर्म दूधमें थोड़ा दहीका जोरन या न मिले तो कोई दूसरी खट्टी चीज डाल रखनेसे वह दूध जम जाता है, यह “दही” कहलाता है । ताजे दहीको इस तरह मथनेपर जो चीज इस

तरह तैरने लगती है, उसे “ननी” कहते हैं और नीचे जो पानी-सा रह जाता है, उसे ‘मट्टा’ कहते हैं। किसी-किसी रोगीके लिये यह मट्टा बड़े फायदेकी चीज है। खूब गर्म दूधमें छानेका पानी या फिटकिरी या नेबूका रस या कोई दूसरा खट्टा पदार्थ डालनेसे दूध फट जाता है और “छाना” तैयार होता है। इस छानेके नीचे जो पानी रहता है, वही “छानेका पानी” कहलाता है। यह छानेका पानी भी बलकारक सुपथ्य है।

चाय पीना—साधारणतः स्वास्थ्यके लिये चाय पानी फायदेमन्द है। जो बहुत घुमते या परिश्रम करते हैं, उनके लिये या कफ-प्रधान धातुवालोंके लिये चाय पीना उतना हानिकर नहीं है। इसके व्यवहारसे बहुत कुछ थकावट दूर हो जाती है। चायके साथ कुछ फल-मूल या जिनमें पचानेकी खूब ताकत हो, वे थोड़ी मछली, मांस, अंडा या छाना-जातीय कुछ चीजें खायें, तो और भी अच्छा होता है।

चाय पीनेसे हानि—बहुत चाय पीने अर्थात् दिनभरमें एक बारसे अधिक चाय पीनेसे अजीर्ण ; भूख न लगना, कलेजा धडकना, मानसिक उद्वेग, नींद आना प्रभृति अपसर्ग पैदा हो जाते हैं। ऐसी हालतमें चाय पीना बन्द कर देना चाहिये। मछली, मांसके साथ चाय न पीकर मांस, मछली खानेके एक घण्टे बाद यदि चाय पी जाये तो अच्छा है। सोनेके ठीक पहले चाय पीना मना है। जिनमें चर्बी अधिक हो, उन्हें चीनीके बदले नेबूका रस डालकर चाय पीनी चाहिये। इससे फायदा होता है।

काफी—चायकी तरह काफी पीनेसे नशा नहीं आता और उससे पुर्ती भी आती है। काफी पीनेसे परिश्रम करनेकी थकावट, सुस्ती आदि दूर हो जाती है।

काफी पीनेसे नुकसान—चायकी तरह अधिक काफी पीनेसे सर-दर्द, नींद न आना, सपने देखना, मानसिक उद्वेग, छाती धडकना

और अजीर्ण आदि उपसर्ग पैदा हो सकते हैं। काफी पीनेसे किसी-किसीको पाखाना साफ होता है। किसी-किसीका कोठा और भी कड़ा हो जाता है। कब्जियत हो जाती है। चायकी अपेक्षा इसमें उत्तेजक शक्ति अधिक है और यह हाजमाको अधिक नुकसान पहुँचाती है।

पानी—साफ पानी ही सबसे बढ़िया पानीकी सामग्री है। शुद्ध पानी पेशियोंको मजबूत बनाने और शरीरके बढ़नेमें मदद पहुँचाता है, इसलिये यह स्वास्थ्य और जीवनी-धारणके लिये बहुत जरूरी है। पानीके बिना खाया हुआ पदार्थ पचता नहीं है; इसलिये साफ और शुद्ध पानी बहुत ही फायदेमन्द और आवश्यक है।

खारू पानी कैसे मिलता है ?—नद, नदी, समुद्र, झरना वगैरहका जल कितने ही धातु और विपैले पदार्थ मिले रहनेके कारण पीनेके काममें लाने लायक नहीं रहता। यहाँतक कि उससे भोजन बनाना या स्नान करना भी भयसे खाली नहीं है। साफ और शुद्ध पानी, गहरे कूँ या वृष्टिसे मिल सकता है। जलाशय, तलैया, कूआँ, चौबच्चे वगैरहमें बीच-बीचमें, विशेषकर जाड़ा आनेके पहले या गर्मीके पहले—पानी कम हो जानेपर कम-से-कम एक बार साफ कर देने चाहियें। जलाशयको बीच-बीचमें साफ न करनेसे नुकसान होता है। यद्यपि यह हानि तुरन्त दिखाई नहीं देती, तथापि होती अवश्य है।

किसी भी फिल्टर (filter) को काममें लाना भी भयसे खाली है—यह समझना भारी भूल है। अधिकांश फिल्टरोसे फायदेके बदले नुकसान ही होता है।

कूँके पानीका ऊपरी भाग साफ-सुथरा दिखाई देनेपर भी 'अंगाराम्ल वाष्प' (carbonic acid gas) उसमें मिली रहनेके कारण, उसको काममें लाना भी भयसे खाली नहीं है। उसकी बनिस्बत कूँके नीचेका पानी शुद्ध होता है, इसलिये उसे ही बेखटके व्यवहारमें लाया जा सकता है।

पोशाक—भोजनके साथ-ही-साथ पोशाकके विषयमें भी समयकी बहुत जरूरत है। पहननेके कपड़ेमें देहको गरम करनेकी कुछ ताकत नहीं रहती, देहकी गर्मीको बनाये रखनेके लिये ही कपड़े पहने जाते हैं। खाली शरीरपर फलानेल पहन लेनेसे नुकसान होता है। वृथा ही बहुतसे कपड़े पहनकर सर्दी-गर्मी न सहने लायक बना डालना भी अच्छा नहीं है, इसलिये लडकपनसे ही शरीरको कष्ट सहने लायक बनाना चाहिये। पसीनेके साथ-साथ हमारे शरीरसे बहुत-सा मैल (वलेद) बराबर निकल जाया करता है, उसका दाग कपड़ेपर मौजूद रहता है; कहना वृथा है कि वह शरीरके लिये नुकसान पहुँचानेवाला है। इसलिये पहननेके कपड़े हमेशा साफ-सुथरे रखना, यहाँतक कि रोज धोकर धूपमें सुखा लेना बहुत ही फायदेमन्द होता है। रातमें सोनेके समय कसा कपड़ा पहनना नुकसान पहुँचाता है। जूतेका फीता भी कसकर बाँधना उचित नहीं है।

हवा—जीवन और प्राण धारणके लिये हवा बहुत ही जरूरी चीज है। इसीलिये प्राचीन-कालके विद्वानोंने उसे “जगत प्राण” कहा है। अशुद्ध हवा सेवन करनेपर यद्यपि मनुष्य दूरन्त नहीं मर जाते; परन्तु उनके शरीर, मन स्वास्थ्य सभी नष्ट हो जाया करते हैं। रोगी और दुबले आदमियोंके लिये तो यह बहुत नुकसानकी चीज है। हमारी माँसके साथ सदा ही “अगाराम्ल वाष्प” (carbonic acid gas) निकलती है। यह जीवनको नष्ट करनेवाली है। जिस कमरेमें बहुतसे आदमी रहते हैं, उसमें साफ हवाका बाहरसे बराबर आना-जाना न रहनेके कारण, वह कमरा हमारी साँससे निकले हुए “Carbonic acid gas” से भर जाता है और बहुत देरतक ऐसी हवाका सेवन करनेपर मृत्यु हो जानेका भी डर रहता है—इसलिये सोनेकी कोठरी या बैठकखानेमें ऐसी हवा बाहर निकल जानेका पूरा प्रबन्ध रहना चाहिये और बाहरसे दूसरी साफ हवा आनेके लिये भी बड़ी-बड़ी खिड़कियों और दरवाजोंका रहना बहुत जरूरी है।

कितने ही स्कूल, कालेज, होस्टेल और गृहस्थोंके मकानोंमें अच्छी हवाके आगमनका प्रबन्ध ठीक-ठीक नहीं रहता, इसका नतीजा बुरा होता है।

सूर्यकी रोशनी—शरीरकी सुन्दरताको बढ़ाने और जीवन-धारणके लिये सूर्यकी रोशनी बहुत जरूरी है। स्वस्थ और निरोग रहनेके लिये छोटे, बच्चे, बड़े सबको ही कुछ देरतक रोशनीसे भरी जगहमें (खुले स्थानमें) घूमना चाहिये। जहाँ सूर्यकी रोशनी नहीं पहुँचती, वे सभी स्थान बीमारीके घर हैं। जहाँ सूर्यकी रोशनी पहुँचती ऐसी जगहोंमें हैजा, शीतला प्रभृति प्राण ले लेनेवाले रोगके कीड़े सहजमें ही नष्ट हो जाते हैं, इसीलिये रहनेका मकान इत्यादि ऐसा बनना चाहिये, जिसमें सूर्यकी रोशनी काफी पहुँच सके।

कसरत—व्यायाम या कसरत सबके लिये लाभदायक नहीं है। रोगी और कमजोर मनुष्योंको व्यायामसे नुकसान होता है। “डण्ड” लगाना, सुदूरकी जोड़ी हिलाना, तैरना, तेज चलना, ये सभी बहुत अच्छी और शरीरमें फुर्ती पैदा करनेवाली कसरतें हैं। नित्य ये बंधे समयपर खुली हवामें सवेरे या तीसरे पहर कुछ देरतक व्यायाम करनेसे शरीर अच्छा रहता है।

स्नान—भले-चंगे मनुष्यके लिये पानीमें डुबकी लगाकर स्नान करना फायदेमन्द है। नहानेसे पहले समूचे शरीरमें तेल लगाना फायदा करता है। रोज नहानेके समय बदन जरूर रगड़ना चाहिये। पहले सरपर थोड़ा पानी डालने बाद, दूसरे अंगोंपर पानी डालना चाहिये। सवेरे खाटसे उठनेके बाद जो कसरत करते हैं, इन्हें ठहरकर नहाना चाहिये। समुद्रके पानीमें नमक मिला रहता है, इसलिये उस पानीमें नहाना स्वास्थ्यके लिये लाभदायक है। यदि समुद्रका पानी न मिले, तो नहानेके पानीमें थोड़ा नमक मिलाकर नहाना अच्छा है। ताकतवर

आदमियोंको सखे और कमजोर मनुष्योंके लिये ६-१० वजे नहाना अच्छा है ।

बहुत गर्म (hot) पानीका ताप ८८° — ११२° डिग्री है ; गर्म (warm) पानीका ताप ६२° — ६८° ; हलके सुसुम गर्म पानीका ताप ८५° — ८२° ; शीतल (cool) पानीका ताप ६०° — ७५° और ठण्डे (cold) पानीका ताप ४०° — ६०° डिग्री रहता है ।

हैनिमैनके धताये हुए नये और पुराने रोगोंके लक्षण

स्वास्थ्यके नियमोंको न माननेके कारण या शरीरमें कोई विष घुस जानेके कारण, शरीरकी अवस्थानें उलट-पलट हो जाता है, इसीका नाम “बीमारी” या “रोग” है ।

बीमारा—खाने पीनेके दोषसे, ज्यादा सर्दी या गर्मी लगनेके कारण, ऋतु बदलनेके समय होशियार न रहनेकी वजहसे, शोक, क्रोध आदि मानसिक उत्तेजनाओंके कारण, बहुत मेहनत करने, सीढ़-भरी जगहमें रहने वगैरह स्वास्थ्यके नियमोंको न मानकर चलनेके कारण शरीरकी अवस्थामें जो उलट-पलट या हेर-फेर हो जाता है, उसे बीमारी (साधारणतः रोग कहते हैं) । खाने-पीनेमें समय या उपवास, जाड़े, गर्मी या दूसरी ऋतुओंके लिये उपयोगी भोजन, वस्त्र आदिका प्रयत्न, हवादार और साफ-सुधरे मकानमें रहना प्रभृति स्वास्थ्यके नियमोंको पालनकर जो इस बीमारीके मूल कारणको हटा सकता है, स्वयं ही (अर्थात् बिना दवाके सेवन किये) आराम हो सकता है ।

रोग (disease)—खूनमें कोई विष फैलनेके कारण शरीरकी हालतों जो बदल-बदल होता है, उसका नाम “रोग” (या पीडा अथवा व्याधि) है । रोग पैदा करनेवाले ऐसे विष (virus) को “रोग बीज

(disease-germs—जीवाणु या उद्भिज्जाणु)” अथवा “कल्मष (miasms)” कहते हैं ।

केण्टका कथन है कि कल्मष दो प्रकारका होता है :—नया और पुराना । जैसे—खसरा-विष, चेचक-विष, प्लेग-विष प्रभृति “नये कल्मष” हैं और प्रमेह-विष, उपदंश-विष प्रभृति “पुराने कल्मष” हैं । दोनों तरहके कल्मषोंका संक्रमण क्षणभरमें ही हो जाता है और उसी समय समूचा स्नायुमंडल दूषित हो जाता है । इस संक्रमणके बाद उसमें अंकुर पैदा होते हैं और वे बढ़ने लगते हैं । “नया विष” (acute miasms, जैसे—खसरा-विष) संक्रमण होनेपर रोगीकी देहमें उसका “प्रभाव या पूर्वाभास” (prodrome), “बढ़ना या विकास” (progress) और “हास या क्षय” (घटना—decline)—ये तीन अवस्थाएँ एकके बाद दूसरी आ जाती हैं और “हासावस्था” (घटना) अकसर ही आरोग्यकी अवस्थामें बदल जाती है (अर्थात् नया विष शरीरसे एकदम निकल जाता है) ; परन्तु पुराना या चिर-कल्मष (chronic miasms, जैसे—उपदंश-विष) फैल जानेपर, रोगीके शरीरमें उसका “प्रारम्भ” या “बढ़ना”—ये दो ही अवस्थाएँ दिखाई देती हैं और “हासावस्था” नहीं रहती (अर्थात् मरनेके समयतक रोगीके शरीरमें मौजूद रहता है और सच्ची होमियोपैथिक दवा सेवन किये बिना वह विष किसी तरह निकल नहीं सकता) । चिर-कल्मषका दूसरा नाम “धातुगत-विष” या “धातु-दोष” (dyscrasiæ) ।

शरीरमें ऊपर बताया हुआ “तरुण” और “पुराना” विष संक्रमणके कारण रोग भी दो तरहके हुआ करते हैं । जैसे—“तरुण (acute ऐक्यूट) रोग” और “पुरातन या चिर (chronic क्रानिक) रोग ।”

तरुण (नया) और चिर-रोग (पुराना)—शरीरमें कोई “नया विष (या जीवाणु)” प्रवेश करनेसे जो रोग पैदा होता है, उसे

“तत्क्षण या नया (acute)” रोग कहते हैं। चिर-रोग (पुरानी बीमारी) के सम्बन्धमें हैनिमेनने “क्रानिक डिजिज” नामक ग्रन्थमें लिखा है कि धातुगत कोई पुराना विष (जैसे—वन्धु-विष, उपदश-विष या प्रकृत प्रमेह विष) शरीरमें प्रवेश कर जानेपर जो व्याधि उत्पन्न होती है, उसे पुराना या चिर (chronic) रोग कहते अर्थात् नया रोग (जैसे—खसरा या छोटी माता) शरीरके भीतर कोई “नया विष” (जैसे—खसरा विष) फैलनेका परिणाम है और चिर रोग (जैसे—उपदश) शरीरके भीतर “धातुगत” कोई पुराना विष (जैसे—उपदश-विष) फैलनेका फल है। नये रोगमें “प्रारम्भ (prodrome)”, “वर्द्धन (बढ़ना progress)” और “ह्रास (घटना decline)”—ये तीन अवस्थाएँ एकके बाद दूसरी हुआ करती है और यह अक्सर “आरोग्य” अर्थात् पुरानी बीमारी (या कभी मृत्यु) में बदला करती है ; परन्तु चिर-रोग अर्थात् पुरानी बीमारीमें “प्रारम्भ और वर्द्धन”—ये दो ही अवस्थाएँ हुआ करती है और ‘प्रासवस्था’ या घटनेकी अवस्था नहीं रहती अर्थात् जतनक शरीर रहता है, तततक इसका विष मौजूद रहता है। इसीसे मालूम होता है कि “नया रोग” आरोग्य-प्रवण है (having a tendency to recovery—जिसका झुकाव आराम होनेकी ओर रहता है) और “चिर-रोग” कभी ‘आरामकी ओर जाने-वाला नहीं, बल्कि हमेशा बढ़नेवाला (पुरानी बीमारी) (having a continuous progressive tendency बढ़नेकी ओर ही प्रवणता

* पाठकाको स्मरण रखना चाहिये कि “तत्क्षण रोग (नयी बीमारी)” इन दो शब्दोंका जैसा अर्थ ऐलैपैथिक लिखा जाता है, होमियोपैथिकमें वे दोनों शब्द वैस ही अर्थमें नहीं लिये जाते—जिन रोगोंका स्थितिकाल दो महीनेसे अधिक नहीं है, वे ही ऐलैपैथिकके अनुसार तत्क्षण (acute) रोग हैं। दो महीने बादसे दस-बारह महीनेतक वह रोग “बहुत तत्क्षण” नहीं (sub-acute) रोग कहलाता

and with no tendency to recovery आरोग्य-प्रवणता नहीं) होता है । “नयी बीमारी” दो-एक मनुष्य (sporadically) या एक देशमें (endemically) बनी रहती है अथवा बहुत व्यापक आकार (epidemically) में दिखाई देती है और “चिर-रोग” वंश-परम्परा-तक चला करता है और उसके उद्भेद आदि चर्म-रोग शरीरके बाहरी भागसे शरीरके भीतरी अंशमें घुसते हैं (अर्थात् बहुत-सी ऐलोपैथिक दवाएँ खानेके कारण चर्म-रोग दबकर (suppressed) शरीरके भीतरी यंत्रोंपर हमला करता है और बहुतसे भयंकर लक्षण पैदा कर देता है । “नयी बीमारी” बिना दवाके ही आराम हो सकती है ; परन्तु धातु-दोषको दूर करने वाली दवाएँ सेवन किये बिना पुराना रोग कभी आराम नहीं होता ।

जायुज-व्याधि—ऊपर कहे “तरुण और पुरातन” रोगोंके अलावा हैनिमैनने एक प्रकारका रोग और भी बताया है । किनाइन, अफीम पारा, संखिया या नाना प्रकारकी पेटेण्ट दवाएँ अधिक मात्रामें बहुत दिनोंतक सेवन करनेकी वजहसे, चिर-रोगके जैसे लक्षण रोगके शरीरपर दिखाई देने लगते हैं ; इन्हें वे “जायुज-व्याधि” (drug-diseases) कहते हैं । रोगीके किसी एक अंग या सब अंगोंका बढ़ना या दुबला हो जाना ; समझने या अनुभव करनेकी शक्तिका बढ़ना या कम हो जाना, यकृत प्रभृति यंत्रोंका कोमल, कड़ा या घाव-भरा हो जाना, “जायुज-व्याधि” का प्रधान लक्षण है (‘जायुज-व्याधि’ अध्याय देखिये) ।

है ; उससे भी अस्थायी रहनेपर उस रोगका नाम “पुरातन या चिर (chronic) रोग” होता है ।

होमियोपैथिकमें “तरुण रोग” और “चिर-रोग” किस अर्थमें व्यवहृत होता है, उसका व्याख्या ऊपर की गयी है ।

‘जायुज-व्याधि’ के साथ “घातु-दोष” मिल जानेपर वह अकसर दुरारोग्य हो जाता है ।

चिर-रोगकी चिकित्साका संकेत—“पुराने रोगका इलाज” बड़ा ही मुश्किल काम है । चिर-रोगकी प्रकृतिका निर्णयकर दवा चुनना और उसे आराम करना होमियोपैथिक चिकित्सा करनेवालेकी बहुत बड़ी परीक्षा और अभिज्ञताका द्योतक है । अभी ऊपर कहा जा चुका है कि चिर-रोगका विष “शरीरके बाहरी भागसे भीतर घुसा करता है ।” इसलिये (हैनिमैनके मतसे) जिन होमियोपैथिक दवाओंकी क्रिया “शरीरके भीतरसे शरीरके बाहरकी ओर” हो, उन्हीं दवाओंको खासकर पुराने रोगीमें प्रयोग करना होगा । दवा खानेमें यदि दवा हुआ (suppressed) घातु-दोष शरीरके बाहर चर्म-रोग आदिके रूपमें दिखाई दे, तो समझना चाहिये कि रोग आराम होनेकी ओर बढ़ रहा है और दवा कुछ दिनतक स्थगित रखनी होगी । पुराने रोगका इलाज समय लेता है (कम-से-कम दो वर्षतक अच्छी तरह इलाज हो, तो यह आराम होनेकी ओर बढ़ता दिखाई देता है) । सत्र रोग-लक्षणोंको मिलाकर इसकी दवा चुननी पड़ती है और चुनी हुई दवाकी उच्च-शक्ति (high potency) सप्ताहमें, पक्षमें या महीनेमें एक मात्राके हिसाबसे देनी पड़ती है । (अधिक हाल जाननेके लिये परिशिष्ट (ख) अध्यायमें “घातु-दोष और उसका निराकरण” और Hahnemann's *Organon* para 72-82 देखिये ।)

रोग-लक्षण लिखनेका संकेत

किसी रोगी या रोगिणीकी रोगका पूरा विवरण लिखनेको कहा जाये, तो वे लिख नहीं सकते या लिखते भी हैं, तो अधूरा । इसलिये, होमियोपैथिक इलाज करने समय रोगीकी अपने रोगका हाल किस ढंगसे

लिखना चाहिये, इस सम्बन्धमें कुछ 'साधारण' और 'विशेष' विधियाँ संक्षेपमें लिखी जाती हैं ।

१। कई साधारण विधियाँ

(१) स्याहीसे, स्पष्ट अक्षरोंमें अपना नाम, धाम, पेशा, उमर, प्रभृति लिखकर पीछे "रोगका लक्षण आदि" वर्णन करना चाहिये ।

(२) शरीर खराब (या स्वास्थ्यभंग) होनेपर शारीरिक या मानसिक अवस्थामें जो-जो हेर-फेर, गड़बड़ी या उपसर्ग होते हों, उनमें एक-एकको "रोगका लक्षण" (symptom) कहते हैं । हरएक लक्षण रोगी या रोगिणीके लिये, चाहे जितने ही सामान्य या लुच्छ हो, उन्हें खूब सरल भाषाके लिखनेमें संकोच या लज्जा न करनी चाहिये । जैसे—

(क) रोग कितने दिनोंका है, वह कैसे शुरू हुआ, वह एक ही ढंगसे है या घटता-बढ़ता है ।

(ख) इस रोगको आराम करनेके लिये कोई ऐलोपैथिक, होमियोपैथिक, वायोकेमिक, आयुर्वेदिक या हकीमी इलाज हुआ है या नहीं । यदि हुआ हो, तो उसका व्यवस्था-पत्र (prescription) या उसकी नकल हो, तो इलाज करनेवालेको दिखाना जरूरी है ।

(ग) वर्त्तमान रोग शुरू होनेके कुछ ही पहले गो-बीजका टीका लिया था या नहीं अथवा कोई तेज बीमारी (जैसे—मैलेरिया, बुखार खसरा, चेचक या किसी तरहका चर्म-रोग—खुजली, एकजिमा, घाव आदि) हुआ था या नहीं और उसे अच्छा करनेके लिये भीतरी या बाहरी दवाएँ (जैसे—जिङ्क या गन्धकका मलहम) काममें लाया गया था या नहीं ।

(घ) पिता-माताके कुलमें यक्ष्मा, उपदंश (गर्मी), सुजाक आदि कोई रोग है या था, कि नहीं । रोगीका पहलेका इतिहास ।

(३) स्मरण रखना चाहिये, कि—

(क) पुराने रोगमें होमियोपैथिक दवा सेवनके बाद, १५ दिनोंके भीतर यदि कभी रोग बढ़ जाये या सुजाक आदि रोगका साव या चर्म-रोगका पहला उपसर्ग (जो ऐलोपैथिक या दूसरी कोई तेज दवा खानेके कारण बढ़ गया हो, परन्तु वास्तवमें आराम न हुआ हो) फिर दिखाई दे, तो रोगीको डरना या निराश न होना चाहिये ; क्योंकि ऐसा होनेपर समझना चाहिये कि होमियोपैथिक दवाका चुनाव ठीक हुआ है । ऐसी अवस्थामें रोगका बढ़ना रोकनेके लिये, दवा बदलनेपर, बहुत कुछ नुकसान हो जाया करता है (“चिर-रोगके इलाजका संकेत” देखिये) ।

(ख) जिसका इलाज हो रहा हो, उसकी आशा बिना रोगी कोई दूसरी दवा न खा ले । कितनी ही बार ऐसा देखा जाता है कि इलाज करने वालेमें पुछे बिना ही कब्जियत दूर करनेके लिये रोगी कोई नुकसान करनेवाला सुलाब, दर्द हटानेके लिये अफीमसे बनी दवा या कोई दूसरा ही उपसर्ग दवा देनेके लिये कोई पेटेण्ट ऐलोपैथिक या होमियोपैथिक दवा खाकर बीमारी और भी बढ़ा लेते हैं ।

(ग) प्रकृतिका नियम है कि भूख लगनेपर खाये ; भूख अच्छी तरह न लगी हो, तो थोड़ा सा हल्का भोजन खाया या विलकुल ही न खाना—यही नियम है । किसी खास हालतमें उपवास कर डालना फायदेमन्द है । यह तो कहना ही बृथा है कि भूख-प्यासको हटानेके लिये, हल्का भोजन या पुष्टिकर पदार्थ खाना और शुद्ध निर्मल पानी पीनी या विशुद्ध दूध पीना मना नहीं है । चाय, काफी भी थोड़ी मात्रामें पीनेमें बाधा नहीं है ; परन्तु देरसे पचनेवाले गरिष्ठ पदार्थ खाना, तेज अँचार और ऐसी अन्य भोजन-सामग्रियाँ तथा पेय, जो शरीरको नुकसान पहुँचानेवाले हैं, उनको विपकी तरह त्याग देना चाहिये ।

(४) वर्तमान चिकित्साके समय दवा खानेके बादसे रोग बढ़ता है, घटता है या ज्यों-का-त्यों है, यह लिखकर उस इलाज करनेवालेके पास भेज देना चाहिये ।

दवा सेवन करनेके बाद कोई नई उपसर्ग या कई नये-नये उपसर्ग मालूम हों, तो इलाज करनेवालेकी जानकारीके लिये उस रोगका लक्षण या जो-जो लक्षण हों, वे सब लिखकर उनके नीचे एक लकीर (line) खींच देनी चाहिये । जिन उपसर्गोंके कारण बहुत तकलीफ होती हो, उनके नीचे दो रेखाएँ (lines) खींच देनी होगी और यदि दवा खानेपर कोई पुराना दवा हुआ उपसर्ग फिर दिखाई दे, तो चिकित्सककी जानकारीके लिये, उल्लिखित रोगके लक्षण लिखकर, उसके नीचे तीन रेखाएँ खींच देनी चाहियें । बाकी रोग-लक्षणोंके नीचे लकीर खींचनेकी कोई जरूरत नहीं है ।

(५) और भी, चिकित्सकको लिखकर बता देना होगा कि उनकी दवासे रोग बढ़ रहा है, घट रहा है या ज्यों-की-त्यों अवस्थामें है या इलाजका भार दूसरे चिकित्सकको सौंपा गया है ; क्योंकि होमियो-चिकित्सा-विज्ञानकी भविष्यकी उन्नतिके लिये ऐसा करना आवश्यक है ।

(६) अपने जीवनमें प्रायः सबको ही बहुत बार रोग भोग करना पड़ता है । उन रोगोंका इतिहास और इलाज करनेवालेके नुस्खे तारीखवार धारावाहिक-रूपमें बड़े यत्नसे सजाकर रखना चाहिये । इसके बाद, यदि कोई बीमारी हो, तो इन्हें चिकित्सकको दिखाने और रोगी-विवरण बतानेसे चिकित्सकको इलाज करनेमें खूब सुविधा हो जाती है और इसका यह परिणाम होता है कि रोगी भी बहुत थोड़े समयमें आरोग्य हो जाता है ।

२। कई विशेष विधियाँ

रोगका नहीं, बल्कि रोगीकी चिकित्सा करना ही “प्रकृत होमियोपैथी” है अर्थात् सिर्फ रोगके नामके अनुसार या दो-चार लक्षणों-पर नजर रखकर दवा चुनना ही होमियोपैथिक मतके अनुसार इलाज करना नहीं कहलाता, बल्कि रोगीके छोटे-से-छोटे और सूक्ष्म-से-सूक्ष्म लक्षणको जानकर दवा देना ही होमियोपैथी चिकित्साका प्रधान काम है। जैसे, यह मालूम होनेपर कि रक्तामाशय हुआ है, तो मर्क्यूरियस दे देना होमियोपैथीक चिकित्सकका काम नहीं है; बल्कि रोगीके सब लक्षणोंके जानकर उपयोगी दवा चुनना और देना (जैसे—मर्क्यूरियस, ऐकोन, ऐलो, नक्स-वोम, पोडो, पल्स या कोई दूसरी दवा चुन लेना) ही वास्तविक होमियोपैथिक है।

इसलिये १। (क) दर्द, (ख) अनुभूति, (ग) सब अंगोंकी अवस्था, (घ) स्नायु (जैसे—सर्दी, लार, रजःस्नायु प्रभृति), (ङ) रोग पैदा होनेका कारण, (च) रोग-लक्षणोंका घटना-बढ़ना, (छ) रोगीका विशेष लक्षण, (ज) व्यक्तिगत वैशिष्ट्य, (झ) धातु-दोष—यथासम्भव वर्णन करनेके बाद—२। (क) रोगीके भासिक भाव, (ख) सरके केशसे लेकर पैरतक सब अंगोंका लक्षण पूरा-पूरा और विस्तृत भावसे लिखना होगा। जैसे—

१। (क) दर्द (Pain)—शरीरके किसी भी जगह (जैसे—घुटने, कमर, स्तन, नाक आदिमें) दर्द मालूम होता हो और उसकी प्रकृति (जैसे—जलन हो, बहुत तेज दर्द हो, जगह बदलता हो, इधर-उधर घूमता हो, कनकनी, झुनझुनी, टपक हो, काटनेकी तरह, चबानेकी तरह नोच डालनेकी तरह, सुई भोंकनेकी तरह, कसकर पकड़नेकी तरह दर्द, एकाएक शुरू होकर कुछ देर बाद ही एकाएक रुक जाये या दर्द धीरे-धीरे बढ़ता हो और बढ़कर धीरे-धीरे बढ़ हो जाता है या धीरे-धीरे

आरम्भ होकर एकाएक रुक जाता है आदि लक्षण) अच्छी तरह समझा-कर पूरा-पूरा लिखना चाहिये ।

(ख) अनुभूति (Sensation)—गलेमें मानो कोई पोटली बँधी-सी है, पेटमें मानो अण्डा सीझ रहा है । कलेजा मानो सट गया है, बाँहोंपर मानो चींटी रेंग रही है, रोगको ऐसी आशंका होती है, मानो आँखें बन्द करते ही गिर पड़ेगा, रोगीको ऐसा मालूम हो, मानो पैरोंमें ठण्डा बरफसे भिगोया मोजा पहना है इत्यादि मनोभाव रक्ती-रक्ती और पूरी तरह बताना होगा ।

(ग) सब अंगोंकी अवस्था (General conditions)—जैसे—इन्द्रियोंकी तेजी, देहका दुबला होना, अवसन्नता, रुचि, अरुचि, सोते समय किस भावसे सोता है (चित, करबट या औंधा), रातके अन्तिम भागमें सपने देखना, दाहिना या बायाँ अंग, एकके बाद दूसरेपर रोगका हमला होना, सरसे पैरतक मानो विजलीकी लहर दौड़ती है, कानमें मानो ठण्डी हवा बह रही है—इस तरहके सभी उपसर्ग सोच-सोचकर लिख देने चाहिये ।

(घ) स्त्राव (Discharge)—जैसे—घाव अथवा सुँह, नाक, आँख, कान, फेफड़ा, जननेन्द्रिय या किसी दूसरे अंगसे किसी प्रकारका स्त्राव निकलता हो, तो वह भी लिखना होगा । स्त्रावकी मात्रा, रंग (कपड़ेमें दाग लगता है या नहीं), गन्ध, प्रकृति (जैसे—जलन करने-वाला, उधेड़नेवाला, किस समय और किस अवस्थामें स्त्राव घटता या बढ़ता है), इन सब बातोंका उल्लेख करना होगा ।

(ङ) रोग पैदा होनेका कारण (Cause)—जैसे—जाड़ेकी सूखी हवा लगना, बर्सामें तर हवा लग जाना, ठण्डे पानीमें नहाना या डर जाना, उद्भेद (जैसे—खसरा चेचक, खुजलीके दाने या गोठियाँ) बैठ जाना, खाने-पीनेका नियम न रहना, गिर पड़ना या बरफ खाना,

तेज दवाओंसे सुजाकका साथ रोकना, मैनेरिया बुखारका बन्द करना, किनाइन, पोटाइनियम आफ् आयोड, मर्करी (पारा), आर्ज-नाइट, मोमोइड, अफीम, स्ट्रिकनिया, पेट्रोल, आसॅनिक, लोहा आदि दवाएँ सेवनके कारणसे यदि रोग पैदा हुआ हो, तो लिखना जरूरी है ।

(च) रोग-लक्षणोंका घटना बढ़ना (Aggravations and ameliorations of symptoms)—दिनमें या रातमें या आधी रातके बाद या रातके अन्तिम भागमें, गर्मी या यर्सातके मासमें, भोजनके समय, भोजनके पहले या पीछे, नौदके समय, नौदके पहले या बाद, सोने या घुसनेपर, बदन ढवाने या किसी दूसरी अवस्थामें रोग बढ़ता हो या कम होता हो, यह बताना भी जरूरी है । “रोगके बढ़ने या घटनेकी अवस्था” को अच्छी तरह जानकर ही होमियोपैथिकका सच्चा इलाज करनेवाला, दवा चुन सकेगा—इस बातको रोगीको अच्छी तरह याद रखना चाहिये । Boenninghausen प्रमुख प्राचीन होमियोपैथिक दवा करनेवाले खासकर “रोगके घटने और बढ़ने” के ऊपर ही ध्यान रखकर दवा चुनते हैं और अक्सर सभी जगह सफल होते हैं । इसी कारणसे आज होमियोपैथीका इतना विस्तार और आदर हो रहा है ।

(छ) रोगीके विशेष लक्षण (Characteristics)—जो-जो उपसर्ग रोगीके प्रकृतिगत हो गये हों (अर्थात् उनके धातुमें ही मिल गये हैं) उनका नाम ही “विशेष लक्षण” है । जैसे—नाकका हमेशा पड़ोन्धरा या लाल रंगका रहना, ऊपर (कंठ) या अधोभाग (गुदा) से वायु निकला करना, बदन बहुत गर्म रहनेपर भी प्यासका न होना, सक्केरे विछावनसे ठठते ही पाखानेके लिये दौड़ जाना, वाई करवट सोनेसे ही कलेजा घडकना, मल थोड़ा सा निकलने बाद ही उसका फिर बलनालीमें लौट जाना, शरीरका सुन्न भाव, दमनेसे ही शान्ति मालम होना प्रभृति रोगीके विशेष लक्षण भी बताने चाहिये ।

(ज) **व्यक्तिगत वैशिष्ट्य (Idiosyncrasy)**—किसी-किसी मनुष्यका धातु ऐसा है कि किनाइन बिलकुल सहन नहीं होती, कमरेमें किरासिन तेलकी या चम्पाका फूल रखनेपर किसी-किसीको बिलकुल ही नींद नहीं आती, ये सब व्यक्तिगत प्रकृतियाँ भी बता देनी चाहियें ।

(झ) **कोई धातुगत दोष (Chronic disease)**—रहना । जैसे—प्रमेह या सुजाकका विष (sycosis), कच्छु-विष (psora) या उपदंश-विष (syphilis) रोगीके शरीरमें मौजूद है या नहीं, यह भी बता देना चाहिये ।

२ । (क) **मानसिक अवस्था, मिजाज या स्वभाव आदि**—जैसे—हर्ष-विषाद, शोक, भय, क्रोध आ जाना, ईर्ष्या, आत्महत्या करनेकी प्रबल इच्छा, रुलाई आती रहना, चिड़चिड़ा मिजाज, कलह-प्रियता, लड़ना-झगड़ना, उदासीनता, निराशा, व्याधिकी कल्पना, भ्रान्त-विश्वास, प्रलाप, अहंकार, उद्धत होना, बदला लेनेकी इच्छा, लेजी, स्मरण-शक्तिका घटना प्रभृति मानसिक लक्षण हैं ।

(ख) **सर्वाङ्गीन अवस्था :—**

१ । **बाहरी भाग**—जैसे—सर भारी, सरमें चक्कर, माथा खुजलाना, ब्रह्मतालुमें जलन, कनपटीमें टनक, माथेकी खोलमें भार मालूम होना ।

२ । **आँख और दृष्टि-शक्तिके उपसर्ग**—जैसे—आँखें, आँखोंकी पलक, वरुनी, आँखकी पुतली, आँखका सफेद अंश प्रभृतिकी अवस्थाएँ और दृष्टि-शक्तिकी कमी, आंशिक-दृष्टि, आधी दृष्टि, दृष्टिका थक जाना प्रभृति लक्षण ।

३ । **कान और श्रवण-शक्तिके उपसर्ग**—जैसे—कानका बाहरी भाग, विचला भाग या भीतरी भागकी जलन, यंत्रणा आदि, बहरापन,

स्पष्ट न सुनना या सुननेकी शक्तिकी कमी या तेजी वगैरह श्रवणेन्द्रियके अन्यान्य दोष ।

४। नाक और घ्राण-शक्तिके उपसर्ग—जैसे—नाकसे खून गिरना, नाकमें पपड़ी जम जाना, सूँघनेकी शक्तिकी कमी ।

५। चेहरा, ओंठ, दाढ़ी आदिके उपसर्ग—जैसे—चेहरा बदरंग हो जाना, सूखा भाव, फुन्सी या फोड़ा मौजूद रहना आदि ।

६। मुख-विवर, जीभ, दाँत, मसूढ़ा, उपजिह्वा प्रभृतिकी अवस्था—जैसे सुँहमें दुर्गन्ध, जीभ लाल, सूखी या घाव-भरी, मसूढ़ोंसे खून बहना, दाँतकी जड़में दर्द और घाव, उपजिह्वामें सुरसुरी होना ।

७। गला—जैसे—तालुमूलमें जलन और गलेकी नलीकी उप-क्षिप्तीका प्रदाह, गलेमें जलन होना प्रभृति ।

८। उदर, पाकस्थली, प्लीहा, यकृत इत्यादिके उपसर्ग—जैसे—पाकाशयका दर्द, आँतोंमें दर्द, यकृत फूला और उसमें दर्द, अतिसार (पतले दस्त), पानी पीनेकी प्रबल इच्छा, परन्तु पानी पीते ही कै हो जाना, किसी भोजनके पदार्थ या पीनेकी चीजोंमें रुचि या अवचिका होना, किसी समय भूख लगती है प्रभृति उपसर्ग ।

९। मल और मलात्र—जैसे मल वजनमें थोड़ा, गाढ़ा, पीली आभा लिये, दुर्गन्धभरा, उसमें कृमि है या नहीं ।

१०। मूत्र या मूत्रयंत्र—जैसे—रातमें नींदमें आप-ही-आप अनजानमें पेशाब हो जाना, पेशाब रोकनेमें असमर्थ, पेशाब गाढ़ा पीला रंग, पेशाबके वक्त मूत्रनलीमें बहुत जलन ।

११। लिङ्गेन्द्रिय—मेह, प्रमेह और उसके कारण लिङ्गको ढँकने-वाले चमड़े और सुपारीमें खाज होना, लिङ्गेन्द्रियका प्रदाह और दर्द होना, सूजना, पतला दस्त होनेके समय मूत्राशय-मुखशायी-ग्रन्थिसे रक्त-खाव प्रभृति समस्त लक्षण और वह वंश परम्परागत है या नहीं ।

१२। **स्त्री-जननेन्द्रिय**—प्रमेह आदिके कारण डिम्बाशय प्रदेशमें जलन होना, ऐसा मालूम होना, मानो जलती हुई धातुके सूत्र सब चारों ओर फैले हुए हैं, पहले रजःस्रावमें देर, रजोरोध (मासिक रजःस्रावका न होना), थोड़ा रजःस्राव, ऋतुका ठीक समयपर न होना, ऋतुकालमें पेटमें दर्द, बाधक-दोष, प्रदर आदि उपसर्ग ।

१३। **श्वासयंत्र**—हाँफनेकी तरह श्वास-प्रश्वास, वायुनलीभुज-प्रदाह, सूखी खाँसी, वक्षावरण-प्रदाह प्रभृति ।

१४। **हृत्पिण्ड**—कलेजेका धड़कना, हृत्पिण्डके ऊपर या नीचेके स्थानमें दर्द आदि ।

१५। **फुस्फुस या फेफड़ा**—दाहिने या बायें फेफड़ेमें दर्द, भार मालूम होना, खाँसनेपर ऐसी तकलीफ होना, मानो छाती फटी जाती है, सुई गड़नेकी तरह दर्द ।


१६। **गर्दनका पिछ्छा भाग या कमर**—दोनों अंशफलकोंके बीचमें सुई वेधनेकी तरह दर्द, पीठके दोनों फलकोंके बीचमें जलन मालूम होना, कमरमें सुई गड़नेकी तरह दर्द, कमर कसकर दबा रखनेपर दर्दका घटना प्रभृति लक्षण ।

१७। **उर्द्धाङ्ग** (जैसे—वाँह केहुनी, कलाई, हाथ, अंगुली, नख)—वाँहकी मांस-पेशीमें वातके जैसा दर्द, सन्धि और हाड़ोंमें तेज दर्द, तलहत्थीमें पसीना होता रहता है, थोड़ा भी परिश्रम करनेपर अंगुलियाँ काँपती रहती हैं, नख निकल जाता है इत्यादि ।

१८। **निम्नाङ्ग** (उरु, पैर, घुटने, ँङ्गी, तलवा, पैरकी अंगुलियाँ)—उरुके ऊपरी भागमें किसी भयानक अघ्नकी चोटकी तरह दर्द और जलनकी तरह दर्द, थोड़ा-सा भी चलनेपर घुटनोंमें ऐंठनकी तरह दर्द, पैरकी पोटली कसकर ऐंठ जाती हैं, ँङ्गीमें चोट लगनेकी तरह दर्द, तलवा और अंगुलियोंका चमड़ा निकल जाता है ।

१६। नींद और स्वप्न—नींद गाढ़ी अथवा रात्रिके पहले या अन्तिम भागमें विलकुल ही नींद नहीं आती, सपनेमें डकैली देखता है, सपनेमें देखता है कि विदेश गया हुआ घर लौट आया इत्यादि।

२०। रचना—खुजली या अकौता बगैरहका हमेशा ही लगे रहना, बदनसे बदनदार पसीना निकलना, शरीर सदा गरम रहना (ज्वर १०१°) या हमेशा जाड़ा लगते रहना, शरीरमें जलन, तलबमें हमेशा पसीना होना, सब शरीरमें मांगो सुई भोंकी जा रही है, ऐसा मालूम होना, हाथ-पैरोंमें हमेशा जलन मालूम होना प्रभृति।

 स्मरण योग्य—इस अनुच्छेदके साथ परिशिष्ट (ख) — ‘घातु-दोष और उसका निवारण’ अध्याय विद्यार्थियोंको अवश्य पढ़ना चाहिये।

नरदेह-परिचय और रोग-निर्णय

“एनाटोमी” अर्थात् “शरीर-रचना” पढ़नेपर शरीरके विभिन्न अंगोंकी सूक्ष्म और स्थूल गठन-प्रणाली मालूम हो जाती है और “फिजियोलोजी” अर्थात् “शारीर-धर्म-विद्या” पढ़नेपर प्रत्येक अंग और कोषोंके क्रियाके सम्बन्धमें पूरा-पूरा ज्ञान हो जाता है। पारिवारिक चिकित्साके प्रथम अंशमें आरम्भमें ही शरीर-रचना सम्बन्धी विषय बता दिये गये हैं। अब इस अध्यायमें शरीरके कई आभ्यन्तरीन अंगोंकी क्रिया और उन अंगोंके रोगके सम्बन्धमें कुछ आभास देनेकी चेष्टा की गयी है। “एनाटोमी” और “फिजियोलोजी” के विशद विवरणके लिये हमारा प्रकाशित “नरदेह-परिचय” ग्रन्थ देखिये।

मस्तक—माथेकी खोल—कटोरी (४१ न० चित्र) के भीतर एक तीन तही किया हुआ कड़ा तन्तुमय थैलीकी तरह आवरण है (४१ न० चित्र—१), उसीके भीतर मस्तिष्क (४१ न० चित्र—२) रहता है।

चोट लगना, गुटिका-दोष, जीवाणुका संक्रमण करना प्रभृति कारणोंसे “मस्तिष्कावरण-प्रदाह” (मेनिङ्गाइटिस) हो सकता है। इस तन्तुमय आवरणके गासेमें जल (रक्ताम्बु) जब इकट्ठा होता है, तो “हाइड्रो-केफालस या मस्तिष्कमें जल-संचय” की बीमारी हो जाती है।

मस्तिष्क—मस्तिष्क स्नायु-केन्द्र है। समूची देहकी अनुभूति, अनुभूति देनेवाले स्नायु अथवा “सेन्सरी नर्व” द्वारा मस्तिष्कमें पहुँचती है और क्रिया-विधायक स्नायु या “मोटर नर्व” द्वारा मस्तिष्क या मेरुमज्जासे सारे शरीरमें आदेश पहुँचाये जाते हैं। सारांश यह कि इसी तरह मस्तिष्क द्वारा जीव-देहकी समस्त क्रिया परिचालित होती है। मस्तिष्कके भीतर अलग-अलग अंश, पृथक-पृथक स्नायुओंके द्वारा कार्य परिचालन करते हैं। जैसे—अन्तर्दृष्टि, बाह्य-दृष्टि, वाक्-शक्ति श्रवण-शक्ति, संचालन-शक्ति इत्यादि विभिन्न कार्योंके अधिकारी मस्तिष्कके विभिन्न अंश हैं। इसलिये मस्तिष्कके जिस अंशमें विकार होता है, उसी अंशकी क्रियामें बाधा पड़ती है और इसीकी यह क्रिया होती है कि स्नायु-घटित रोग होते हैं। चोट, बहुत अधिक शोक या आनन्द, भय, रक्तका चाप बढ़ना, अत्यधिक शराब पानी, बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम प्रभृति बहुतसे कारणोंसे मस्तिष्कमें विकार होकर “मृगी संन्यास क्षय, पक्षाघात, उन्माद, जड़बुद्धित्व इत्यादि रोग उत्पन्न होते हैं”।

आँख—पहले ही बताया जा चुका है कि आँख दर्शनेन्द्रिय है। आँखका उपतारा या आइरिसके पीछे साफ काँचकी तरह पदार्थमें (लेन्समें) गदलापन या कड़ापन आ जाता है, तो “मोतियाबिन्द या कैटारैक्ट” पैदा हो जाता है। इसके अलावा, बेरी-बेरी रोगके परिणामस्वरूप ‘ग्लोकोमा’ (अस्वच्छ दृष्टि—धुन्ध रोग), उपदंश आदि रोगके कारण ‘टेरिनाइटिस’ (चक्षु-चित्र पत्रका प्रदाह), चोट आदि कारणोंसे या स्नायु और पेशियोंकी विकलताके कारण “डोरा-दृष्टि” प्रभृति कई आँखकी बीमारियाँ हो जाती हैं।

कान—कानके भीतर ढोलके चमड़ेकी तरह एक स्वच्छ पर्दा (कर्ण पट्ट) रहता है । कानके भीतरका यह पर्दा (कर्ण-पट्ट), तीन छोटी अस्थियाँ और स्नायुकी सहायतासे शब्द मस्तिष्कमें पहुँचता है । यदि यह पर्दा बाहर अथवा भीतरकी ओर टेढ़ा पड़ जाता है, तो नाना प्रकारकी सुननेकी गड़बड़ियाँ पैदा हो जाती हैं । भीतरकी ओर टेढ़ा पड़ जानेपर नाकके भीतर और बाहरकी ओर टेढ़ा पड़नेपर कानके भीतर “पम्प” करनेसे यह बीमारी आरोग्य होती है । कर्ण पट्टका मोटा हो जाना और सिकुड़ना, छेद हो जाना प्रभृति बीमारियोंमें “बहरापन” उत्पन्न होता है ।

कितनी ही बार डिफ्थीरिया, टाइफायड आदि बीमारियोंके बाद या पुराना कान पकना रोगके कारण ठीक कानके पीछे ऊँची-सी हड्डीके भीतर प्रदाह और पोव हो जाता है । इसको “मेस्टाय ऐक्सेम” (कर्णमूल-स्फोटक) कहते हैं, परन्तु यह बीमारी बहुत कम होती है ।

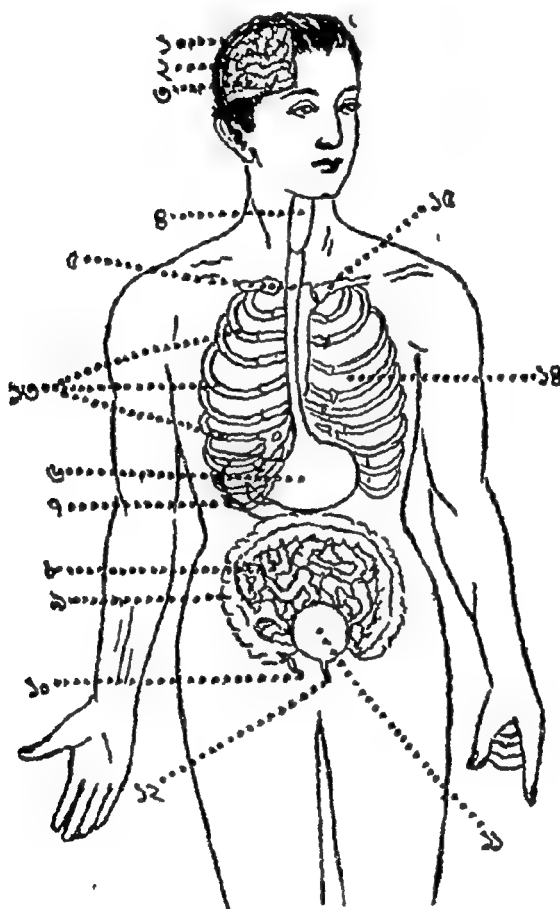
कानके नीचे जबड़ेकी जड़में कर्णमूल ग्रन्थि या पैरोटिड ग्रन्थिमें “पैरोटाइटिस या मम्पस” (कर्णमूल-प्रदाह) नामक लरझुत बीमारी हो सकती है ।

नाक—दो नासा-रंध्रोंके बीचकी उपास्थि और नासा-मूलकी उपास्थि उपदंश आदिके कारणसे क्षय होकर नाक बैठ जाती है । इसको नाकका अस्थि-क्षय (“नैजेल-कैरीज ”) कहते हैं । नाककी भीतरी शिरा फूलकर नासा-रोग होता है, यह नासा फटकर बहुत रक्त-स्राव होता है ।

मुँह और गलेके भीतर—जीभ, मसूढ़ा तालुमूल, थासनली-मुख, अन्ननली, ओठ प्रभृति किसी भी स्थानमें कैंसर हो सकता है ।

कर्णमूल, हनु और जीभके नीचेवाली लाला-ग्रन्थिसे एक तरहका रस (लार या सैलाइवा) निकला करता है । लालारस मुँहकी आवरण-झिल्ली तर हो जाती है और बोलनेमें मदद प्राप्त होती है तथा खाद्यका

भी बहुत कुछ अंश गल जाता है। यह खाद्यके ग्रासको “म्यूसिन” नामक पदार्थसे चिकना कर देता है, इसी वजहसे निगलनेमें सहायता



चित्र न० ४१

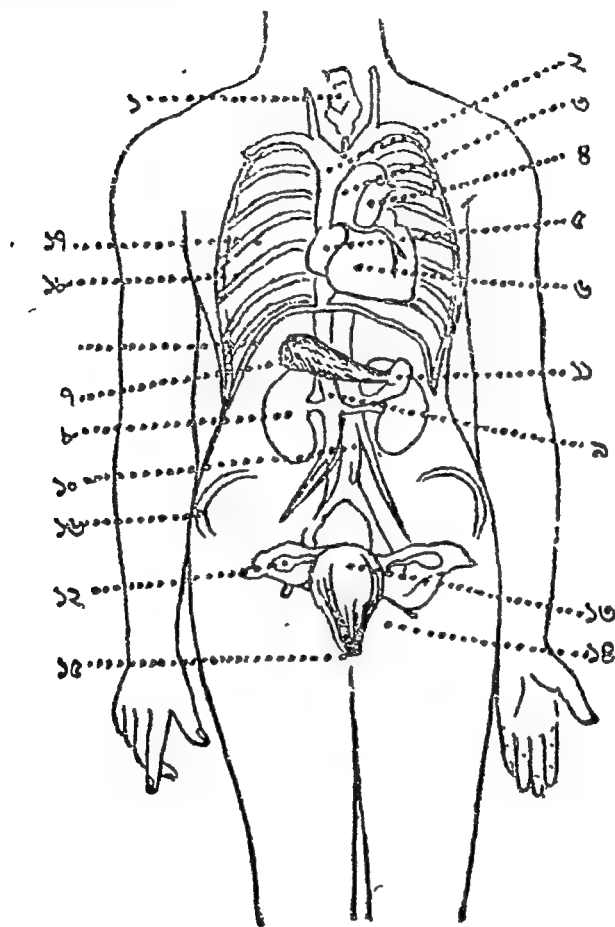
मिलती है। लारमें का “टायलिन” नामक पदार्थके योगसे खाद्यका श्वेतसार-जातीय पदार्थ (carbohydrate) पचनेमें सहायता मिला करती है।

जीभकी जड़में उपजिह्वाके पास टानसिल या तालुमूल-ग्रन्थि नामकी दो ग्रन्थियाँ हैं। टानसिलका सबसे प्रधान काम है—जीवाणुका ध्वंस करना। यदि मुँहकी राहमें कोई जीवाणु संक्रमित हो जाता है, तो टानसिल उसे नष्ट कर देता है। 'टानसिलाइटिस' या तालुमूल-ग्रन्थिका प्रदाह, 'मुँहमें जखम', जबड़े अटक जाना, दाँतमें दर्द' वगैरह बीमारियाँ विशेष उल्लेख योग्य हैं। 'डिफ्थीरिया' या श्लैष्मिक-श्लिन्नी-प्रदाह गलनलीकी एक दूसरी प्राणघातक बीमारी है।

वक्ष-देश—वक्ष-गहरके बीचमें कुछ बायीं ओर हृत्पिण्ड (४२ स० चित्र—१) बताया जा चुका है और हृत्पिण्डके दोनों पार्श्वोंमें श्वासयंत्र या फुस्फुस हैं (४२ न० चित्र—२)। प्रत्येक बार श्वासके साथ वायुसे विशुद्ध अम्लजान (oxygen) वाष्प संग्रहकर प्रश्वासके साथ देहके भीतरका दूषित अम्लामारक वाष्प (carbon dioxide) निकाल डालना ही फेफड़ेका प्रधान काम है। श्वासके साथ खोची हुई विशुद्ध वायुमें आक्सिजन ग्रहण करनेके लिये हृत्पिण्डमें अशुद्ध रक्त पल्मोनेरी आर्टरी (फुस्फुसीया घमनी) की राहसे (४१ न० चित्र—४) फेफड़ेमें आता है और विशोधित होकर फिर पल्मोनेरी वेन (फुस्फुसीया शिरा) की राहसे हृत्पिण्डमें चला जाता है।

दोनों फेफड़े एक-दो तहवाले पदों (प्लुरा) से ढँके हैं (४२ न० चित्र—३)। पसलियोंके (४१ न० चित्र—१३) ठीक नीचे ही प्लुरा है और प्लुराके भीतर फेफड़ा रहता है। इस पदोंमें प्रदाह ('प्लुरिसी'); जोड़ लग जाना ('प्लुरैल ऐडिसन'), फुस्फुस-प्रदाह ('न्युमोनिया'), क्षय ('थाइसिस') प्रभृति रोग हो सकते हैं। श्वासनलीका प्रदाह ('ब्राकाइटिस'), श्वासनली और फुस्फुस दोनोंका प्रदाह ('ब्राको न्युमोनिया'), फुस्फुस या श्वासनलीका सड़नेवाला जखम या 'गैंग्रीन' प्रभृति बीमारियाँ भी श्वासयन्त्र-घटित रोगोंमें उल्लेख करने योग्य हैं।

हृत्पिण्ड (४३ न० चित्र—१) एक स्वयंक्रिय पम्प है । सारे शरीरमें जो क्रिया होती है, उसका परिणाम यह होता है कि देह-तन्त्रुके



चित्र न० ४२

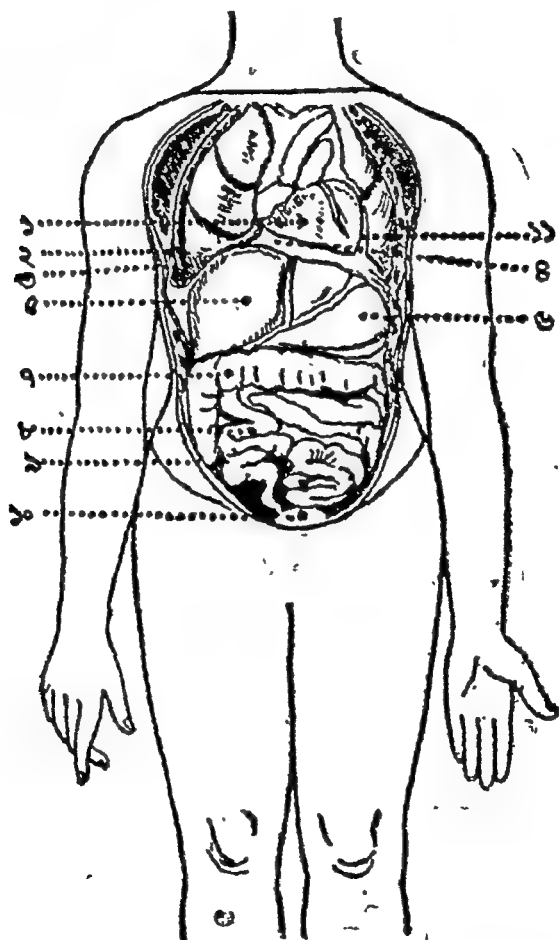
क्षयके कारण अशोधित रक्त वेन या शिराओं द्वारा संग्रहकर शुद्ध करनेके लिये फुस्फुसमें भेजा जाता है और वहाँ विशुद्ध होकर यह साफ रक्त आर्टरी या धमनीके राहसे शरीरमें जाता है । हृत्पिण्डपर भी एक

हु-तही पदा है (पेरिकार्डियम—हृदावरक-झिल्ली—४३ न० चित्र—११), इस पदका प्रदाह या “पेरिकार्डिइटिस”, हृद्-पेशी और हृद्-वपाटको बहुत सी बीमारियाँ (‘वैल्वुलर डिजिजेस’—हृदरूपाटके राग), हृत्पिंडके किसी स्थान-विशेषका फैलना (‘डाइलेटेशन’), हृद्-शूल (ऐंजिना पेक्टोरिस) प्रभृति बहुत-सी बीमारियाँ हा जाती हैं ।

उदर—वक्षदेश और उदर वक्ष व्यवधायक-पेशी अथवा डायाफ्रामका (४२ न० चित्र—७) प्रदाह (‘डायाफ्रामाइटिस’) और एकाएक सकोचनके कारण “हिचकी” हो सकती है । उदर-गह्वरमें और क्या क्या यत्र हैं, उनका परिचय पहले ही दिया जा चुका है । भाधारणतः उदर-गह्वरमें पाकाशय (४१ न० चित्र—६), यकृत (४३ न० चित्र—५) झोहा (४२ न० चित्र—११), ब्लोम (४१ न० चित्र—१२) क्षुद्रात्र (४२ न० चित्र—८), बृहदत्र (४३ न० चित्र—७) प्रभृति और निम्नोदरमें मलात्र, मूत्राशय (४१ न० चित्र—११), मूत्र-ग्रन्थि (४२ न० चित्र—८) रहते हैं । स्त्रियोंके निम्नोदरके निम्न भागमें (वसि-गह्वरमें), योनि, जरायु (४२ न० चित्र—१३) और डिम्बाशय (४२ न० चित्र—१४) ये तीन प्रकारके यत्र अधिक रहते हैं ।

पाकाशय (४१ और ४३ न० चित्र—६)—पाचनके लिये पाकाशयकी ग्रन्थियोंसे जो रस निकलता है, उसे गैस्ट्रिक जूस या पाकाशयिक रस कहते हैं । यह पाकाशयिक रस अम्ल स्वभावका रहता है, इसीलिये यह खाद्यक शर्करा-जातीय पदार्थके पाचनमें सहायता करता है । जो कुछ जीवाणु खाद्यके साथ निगलनेमें आ जाते हैं, यह उन जीवाणुओंको नष्ट करता है । श्वेतसार-जातीय खाद्यपर इसकी कोई क्रिया नहीं हाती, पाकाशयिक रस दूधको जमा देता है और छाना-जातीय पदार्थ (protein) को बहुत कुछ परिवर्तन कर देता है ।

पाकाशय-शूल, पाकाशय-क्षत (गैस्ट्रिक अलसर), “कैन्सर”,
पाकाशय-प्रदाह (‘गैस्ट्राइटिस’), पाकाशयका प्रसारण प्रभृति
पाकाशयकी उल्लेख योग्य बीमारियाँ हैं ।



चित्र न० ४३

यकृत (लिवर)—४३ न० चित्र—५)—दाहिने फेफड़ेके निचले
भागमें कुक्षि-देशके ऊपर एक बहुत बड़ी ग्रन्थि है । पित्त निकालना,

युरोमिया तैयार करना और शर्करा-जातीय खाद्य और वसा जातीय खाद्यका पाचन और नियन्त्रण करना और अकर्मण्य रक्त कणिकाओंको ध्वंस करना यकृतका प्रधान कार्य है। यकृतमें प्रदाह ('हिपेटाइटिस'), फोडा ('हिपाटिक ऐबसेस'), विबृद्धि ('हाइपरट्रोफी') या सकोचन ('ऐट्रोफी'), कैन्सर, पित्तशूल ('बिलियरी कालिक'), पित्त-पथरी-शूल ('गाल-स्टोन कालिक'), पित्त पथरी ('गाल स्टोन'), और यकृतकी क्रियामें विकारके कारण शीर्णता ('मारास्मस'), शोथ ('ड्राम्पसी'), उदरी ('एसाइटिस'), पांडु ('जाडिस') प्रभृति रोग हो सकते हैं।

यकृतसे पित्त (बाइल) नामक एक प्रकारका पीली आभा लिये हरे रंगका तीता रस निकलकर पित्त-कोष (गाल ब्लैडर) में इकट्ठा होता है और क्षुद्रांत्रके प्रथम अंशमें खाद्य पदार्थके साथ मिलकर पाचनमें सहायता पहुँचाता है, यह (१) सडना रोकनेवाले, (२) सार प्रधान, (३) पाकाशय रसका समताकारक, (४) श्वेतसार-जातीय और चर्बी-जातीय पदार्थका पाचक तथा (५) पोषक है। पित्त-अंत्रकी संचालन-क्रियाको बढाकर परिपाक और शोषण कार्यमें सहायता करता है।

क्लोम (पेनक्रियास)—उदरके पीछे और वक्षोदर-मध्यस्थ-पेशीके नीचे रहनेवाली एक बड़ी ग्रन्थि (४१ न० चित्र—१२) है। पित्तवाही-नलीके साथ मिलकर क्लोमनली क्षुद्रांत्रके पहले अंशमें मिल जाती है। इस तरह पित्तके साथ क्लोम-रस आँतोंमें गिरता है। क्लोम रस श्वेतसार-जातीय, छाना-जातीय और वसा-जातीय खाद्यके पाचनमें सहायता करता है। क्लोममें प्रदाह, दर्द और कैन्सर प्रभृति रोग होते देखे जाते हैं।

अंत्र—आँत पाकाशयसे मलद्वारतक फैला है। अन्त्रका जो अंश (पहला आधा भाग) टेढ़े-मेढ़े भावमें या गुच्छेके आकारमें है, उसीको क्षुद्रांत्र कहते हैं (४१ न० और ४३ न० चित्र—८) और जो अपेक्षाकृत

प्रशस्त अंश है (अन्तिम अंश), वह एक महारावके आकारमें रहता है, उसे बृहदंत्र (४१ नं० चित्र—६ और ४३ नं० चित्र—७) कहते हैं । इसी बृहदंत्रके नीचे मलांत्र और मलद्वार है । उदरके दाहिने पार्श्वमें छुद्रांत्र और बृहदंत्रके मिलनेकी जगहपर एक छोटी पूँछकी तरह आँत है, इसको 'उपांत्र' (एपेण्डिक्स) कहते हैं (४१ नं० चित्र—१०) । पुराना कब्ज, अतिसार, बहुत ज्यादा मांस खाना, खाद्यके साथ केश, नख, आल्पीन, कीड़े आदि पेटमें जाना और उपांत्रमें प्रवेश कर जाना प्रभृति कारणोंसे जो प्रदाह होता है, उसको "एपेण्डिसाइटिस" कहते हैं । नाभि-मूलसे दाहिनी वस्ति-अस्थिके ऊपरके कोनेतक अंगर एक रेखा खींच दी जाये और दाहिनी रेक्टस पेशीके बाहरी भागसे सटाकर एक रेखा अगर खींची जाये, तो इन दोनों रेखाओंके संयोग-स्थलपर (McBurney's point) प्रदाह, दर्द, अकड़न, स्पर्श-कातरता इत्यादि रहना इस रोगका निर्णायक लक्षण है ।

पाकाशय और मुँहमें पाकाशय-रस और लारकी सहायतासे कुछ पचा हुआ खाया पदार्थ आँतोंमें आता है । यहाँ यकृत-रस (पित्त या वाइल), ब्लोम-रस (पेनक्रियाटिक जूस) और अंत्र-ग्रन्थि रस (सक्कस एण्टेरिकस) मिलकर खाद्यको छाना और श्वेतसार-जातीय और सर्करा तथा बसा-जातीय खाद्यके पाचनमें सहायता करते हैं । मुँहमें और पाकाशयमें खाद्यका कुछ अंश रक्तके साथ मिलकर बाकी देह-पुष्टिके उपयोगी खाद्यांश अंत्रसे रक्तके साथ यकृतमें जाता है और वहाँसे सारे शरीरमें पहुँच जाता है । इसी तरह परिपोषणकी क्रिया होती है ; बाकी अनावश्यक खाद्यांश मलके रूपमें शरीरसे निकल जाता है ।

आँतोंमें शूल (कालिक), जखम (इण्टेस्टाइनल अलसर), प्रदाह (एण्टेराइटिस), अतिसार (इण्टेस्टाइनल कैटार), क्रिमि, "कैन्सर, अंत्रावरोध" (इण्टेस्टाइनल आब्स्ट्रक्शन) "व्युमर", क्षय प्रभृति रोग होते हैं । उदरके किसी भी स्थानमें, कमर, नाभि, पुट्टे, उरु, अण्ड-

कोपकी यैली इत्यादि स्थानोंमें, आँत छतर आती है। ये सब स्थान फूल जा सकते हैं, इसे अन्न-वृद्धि या “हार्निया” कहते हैं। यत्रसे ऊपर ढक्कल देनेपर आँत फिर अपनी जगहपर चली जाती है।

मलात्रने अर्श (हेमाराइड) अर्बुद, मलद्वारका नासूर और मलात्रका अपनी जगहसे हट जाना प्रभृति रोग होते हैं।

उदरमें घोंती पहननेकी जगहके समान्तरालमें मैरूदण्डके दोनों पाश्वोंमें दो मूत्र-ग्रन्थियाँ हैं (किडनी ४१ न० चित्र—८), मूत्रग्रन्थि या गुर्दा रक्तसे अनावदनक पदार्थ मूत्रके रूपमें अलग कर देता है। यह मूत्र मूत्र-ग्रन्थियोंसे निकली हुई नली (युरेटर) की राहसे मूत्राशयमें जाता है। मूत्राशय तलपेटमें या धस्ति-गद्दरके माभनेवाले भागमें ठीक जननेन्द्रियके ऊपर है (४१ न० चित्र—११, ४३ न० चित्र—१०)। मूत्राशयमें इकट्ठा हुआ पेशाब मूत्रनली (युरेथ्रा—४१ न० चित्र—१२) की राहसे निकल जाता है। मूत्र-ग्रन्थिमें “पथरी” (renal calculus), “प्रदाह, मूत्र-ग्रन्थि-शूल” (दर्द-गुर्दा—रेनल कालिक), अर्बुद, कैंसर, फोड़ा प्रभृति बीमारियाँ हो सकती हैं। मूत्राशयमें प्रदाह (सिस्टाइटिस), अर्बुद, मूत्र-रोष आदि रोग, सुजाकका घाय या मूत्रनलीमें सुजाकका जखम इत्यादि बीमारियाँ होती दिखाई देती हैं।

उदरके भीतरके सभी पदार्थ, एक दु-सही कड़ी यैली (पेरिटो-नियम—४३ न० चित्र—६) के भीतर रहते हैं। इस यैलीका प्रदाह (‘पेरिटोनाइटिस’), रक्त-संचय या “उदरी” (एमाइटिस) की बीमारी होती है।

प्लीहा—उदर-गद्दरके बायी ओर, पजरेके नीचे प्लीहा (स्प्लीन) नामकी एक ग्रन्थि है (४२ न० चित्र—११)। यकृत या लिवरकी तरह इस ग्रन्थिको भी मानव शरीरपर एक विशेष क्रिया है। रक्तकी स्वव-कणिका, रक्त कणिका और मूत्राम्ल (यूरिक एसिड) का उत्पन्न करना और रक्त-संचय—ये प्लीहाकी कई मुख्य क्रियाएँ हैं। मैलेरिया,

काला ज्वर आदि संक्रामक ज्वरोंमें, प्रदाह ज्वरमें तथा बहुत दिनोंकी पुरानी जीवाणु-घटित बीमारियोंमें लीहा बढ़ जाती है ।

पुरुषोंकी अपेक्षा स्त्रियोंका वस्ति-गह्वर और तलपेट अधिक प्रशस्त रहता है । गर्भ-धारण और सन्तान-प्रसवके लिये स्त्री-वस्ति-गह्वरमें जरायु, डिम्बाशय, डिम्ब-प्रणाली, योनि इत्यादि कई अतिरिक्त अंग रहते हैं । वस्ति गह्वरमें मूत्राशयके ठीक पीछे, मलात्रके सम्मुख भागमें और योनि-पथके ऊपरी भागमें कुछ सामनेकी ओर झुककर औंघे घड़ेकी तरह या अमरुदकी तरह जरायु (४२ न० चित्र—१३) है । जरायुके दोनों पार्श्वोंमें दो अण्डे आकारके डिम्बाशय या ओवरी (४२ न० चित्र—१४) के साथ जरायु मिला हुआ है । प्रत्येक वार मासिक ऋतु-स्त्राव होनेके साथ-साथ एक या दो पका हुआ डिम्ब डिम्बाशयको भेदकर निकलता है और प्रान्तस्थ डिम्ब-प्रणाली या फेलोपियन टियुबकी राहसे जरायुमें जाता है । संगमके अन्तमें एक शुक्र-कीट जरायुमें प्रवेश करता है और वहाँसे डिम्ब-प्रणाली या कालल-नलकी राहसे आगे बढ़ा करता है—यहाँ कालल-नलमें स्त्री-डिम्ब और शुक्र-कीटका मिलन होता है और यह सम्मिलित डिम्ब जरायुके तन्तुमें चिपक जाता है । जरायुमें २८० दिनोंतक भ्रूण बढ़ता-बढ़ता योनि-पथसे फिर बाहर निकल आता है ।

डिम्बाशयमें प्रदाह (“ओवराइटिस”), डिम्बाशय-शूल, डिम्बाशयमें अर्बुद (ओवेरियन टियुमर), कैन्सर, क्षय प्रभृति जरायुका क्षय, प्रदाह, अर्बुद (यूटेराइन टियुमर), विभिन्न प्रकारके आवर्तन या टेढ़ापन (various kinds of versions and flexions), श्वेत और रक्त-प्रदर, अतिरजः, स्त्रुपरजः, ऋतु शूल, जरायु-च्युति (prolapsus uteri), कैन्सर, जरायु-मुख अवरोध प्रभृति रोग, योनिमें उपदंशका घाव, योनि-भ्रंश, अर्बुद आदि रोग हो सकते हैं । पुरुषोंका डिम्बाशय,

उपस्थित निम्न-भागमें एक थैलीमें रहता है। प्रमेह आदि कारणोंसे इस स्थानका प्रदाह, काठिन्य, अग्र-वृद्धि या हार्निया आदि बीमारियाँ होती हैं।

वक्षपदेश—प्रमेह, उपदश या चोटकी वजहसे बाधो, अन्त्र-वृद्धि या हार्निया प्रभृति पुच्छे या वक्षपदेशकी साधारण बीमारियाँ हैं।

कमरमें—कटि-शूल, वात, र्द-गुदां (रेनल कालिक) प्रभृति बीमारियाँ होती हैं। लम्बर हार्नियाकी बीमारी बहुत कम होती है।

उरुमें “हार्निया” या अन्न-च्युति और उरुके पीछेकी ओर सापेटिक स्नायु-शूल (“सापेटिका”) बहुत ही कष्टदायक बीमारी होती है।

मेरुदण्ड—क्षय, क्षयके कारण टेढ़ापन, मेरुमज्जाका अर्धव प्रभृति मारात्मक बीमारियाँ होती हैं।

हाथ-पैर—हाथमें हृत्पिण्डकी बीमारोके कारण प्रतिफलित स्नायु-शूल, पक्षाघात, वात प्रभृति कठिन रोग हो सकते हैं। पैरमें उपदशके कारण नाना प्रकारके विकार, सड़े घाव (गैंग्रीन), रेनलडस डिजीज प्रभृति दुरारोग्य बीमारियाँ होती हैं।

रोगीकी सुश्रूषा

परिष्कार-परिच्छिन्नता, धैर्य और निष्ठा—रोगीकी सुश्रूषाके ये तीन मूल्य प्रधान अंग हैं। “ये तीनों कर्त्तव्य अवश्य दालन करूँगा”—मनमें ऐसी दृढ़ प्रतिज्ञा कर सुश्रूषा करनेवालेको रोगीके घरमें प्रवेश करना चाहिये। स्वभावतः चित्तमें इन तीन गुणोंमेंसे किसी एकका भी अभाव दिखाई देता हो ; उसको सुश्रूषा करनेवालेका एकदम अभाव न हो, तो सुश्रूषा करना तो दूर रहा, रोगीको देखनेके लिये भी ऐसे मनुष्यको रोगी-गृहमें प्रवेश न करने देना चाहिये।

परिष्कार-परिच्छिन्नता—सुश्रूषा करनेवालोंका अंग, पोशाक, रोगीके घरमें रहनेवाले समान, बिछावन, पात्र आदि साफ-सुथरे न रहनेपर, खासकर जो व्यक्ति स्वभावतः गन्दे अर्थात् साफ-सुथरे रहना नहीं जानते, उनपर सुश्रूषाका भार यदि दे दिया जाता है, तो गन्दीके कारण रोग दबनेके बदले बढ़ जाता है। आधुनिक विज्ञानने प्रमाणित कर दिया है कि गन्दगीसे रोग-जीवाणुओंकी वृद्धि होती है और रोगी-देहमें नये जीवाणुओंके संक्रमणमें सहायता प्राप्त होती है। इसके विपरीत सफाई रहनेपर अधिकांश रोग-जीवाणु बढ़ नहीं पाते; बल्कि उनमेंसे अनेक ध्वंस हो जाते हैं। पाश्चात्य देशमें एक प्रवाद है—Cleanliness is next to godliness अर्थात् सफाई ही ईश्वर-प्राप्तिका सर्वश्रेष्ठ उपाय है। केवल सफाई अर्थात् शारीरिक सफाई रहनेपर ही भगवद्-प्राप्ति होती है कि नहीं, इस विषयमें यथेष्ट सन्देह है; परन्तु शारीरिक परिच्छिन्न रहनेपर देह और मन शुद्ध और प्रफुल्ल रहते हैं और देह, मन, स्वस्थ और प्रफुल्ल रहनेपर कुचिन्ता दूर होकर सत्चिन्तामें सहायता प्राप्त होती है। इस विषयमें तो कोई सन्देह ही नहीं है। यदि इस Cleanliness शब्द देह और मन दोनों ही क्षेत्रोंके लिये प्रयोग किया जाता, तो ऊपर लिखे प्रवाद वाक्यकी सर्वाङ्गीण सार्थकता हो जाती। साधारण रोगमें साफ रहना तो कर्त्तव्य है ही; परन्तु संक्रामक रोग होनेपर सफाई तो अपरिहार्य हो जाती है। पाश्चात्य-देशोंमें संक्रामक रोगमें खूब निष्ठाके साथ सफाईपर ध्यान दिया जाता है। पूर्वके देश-समूह भी पहले यह अच्छी तरह ही जानते थे, इसका प्रमाण भी भरपूर मिलता है। छोटी माता, चेचक वगैरह संक्रामक बीमारियोंमें शारीरिक और आन्तरिक पवित्रताकी रक्षाकर रोगी और रोगीके बिछावन आदि स्पर्श करनेका नियम अब भी इस देशमें प्रचलित है; पर आजकल धर्मका अंग समझकर ही अन्वभावसे अनेक स्थलोंमें इस पवित्रताकी रक्षा की जाती है।

‘उपस्थक’ निम्न-भागमें एक थैलीमें रहता है। प्रमेह आदि कारणोंसे इस स्थानका प्रदाह, काठिन्य, अंत्र-वृद्धि या हार्निया आदि बीमारियाँ होती हैं।

वक्षणदेश—प्रमेह, उपदंश या चोटकी वजहसे बाघी, अन्न-वृद्धि या हार्निया प्रभृति पुष्टे या वक्षणदेशकी साधारण बीमारियाँ हैं।

कमरमें—कटि-शूल, वात, दर्द-गुदा (रेनल कालिक) प्रभृति बीमारियाँ होती हैं। लम्बर हार्नियाकी बीमारी बहुत कम होती है।

उरुमें “हार्निया” या अंत्र-व्युति और उरुके पीछेकी ओर सार्पेटिक स्नायु-शूल (“सापेटिका”) बहुत ही कष्टदायक बीमारी होती है।

मेरुदण्ड—क्षय, क्षयके कारण टेढ़ापन, मेरुमज्जाका अर्बुद प्रभृति मारात्मक बीमारियाँ होती हैं।

हाथ-पैर—हाथमें हृत्पिण्डकी बीमारीके कारण प्रतिफलित स्नायु-शूल, पक्षाघात, वात प्रभृति कठिन रोग हो सकते हैं। पैरमें उपदंशके कारण नाना प्रकारके विकार, सड़े घाव (गैंग्रीन), रेनलडस डिजीज प्रभृति दुरारोग्य बीमारियाँ होती हैं।

रोगीकी सुश्रूपा

परिष्कार-परिच्छिन्नता, धैर्य और निष्ठा—रोगीकी सुश्रूपाके ये तीन सबसे प्रधान अंग हैं। “ये तीनों कर्तव्य अवश्य पालन करूँगा”—मनमें ऐसी दृढ़ प्रतिज्ञा कर सुश्रूपा करनेवालेको रोगीके घरमें प्रवेश करना चाहिये। सम्भावतः जिनमें इन तीन गुणोंमेंसे किसी एकका भी अभाव दिखाई देता हो, उसको सुश्रूपा करनेवालेका एकदम अभाव न हो, तो सुश्रूपा करना तो दूर रहा, रोगीको देखनेके लिये भी ऐसे मनुष्यको रोगी-गृहमें प्रवेश न करने देना चाहिये।

परिष्कार-परिच्छिन्नता—सुश्रूषा करनेवालोंका अंग, पोशाक, रोगीके घरमें रहनेवाले समान, विछावन, पात्र आदि साफ-सुथरे न रहनेपर, खासकर जो व्यक्ति स्वभावतः गन्दे अर्थात् साफ-सुथरे रहना नहीं जानते, उनपर सुश्रूषाका भार यदि दे दिया जाता है, तो गन्दीके कारण रोग दबनेके बदले बढ़ जाता है। आधुनिक विज्ञानने प्रमाणित कर दिया है कि गन्दगीसे रोग-जीवाणुओंकी वृद्धि होती है और रोगी-देहमें नये जीवाणुओंके संक्रमणमें सहायता प्राप्त होती है। इसके विपरीत सफाई रहनेपर अधिकांश रोग-जीवाणु बढ़ नहीं पाते; बल्कि उनमेंसे अनेक ध्वंस हो जाते हैं। पाश्चात्य देशमें एक प्रवाद है—Cleanliness is next to godliness अर्थात् सफाई ही ईश्वर-प्राप्तिका सर्वश्रेष्ठ उपाय है। केवल सफाई अर्थात् शारीरिक सफाई रहनेपर ही भगवद्-प्राप्ति होती है कि नहीं, इस विषयमें यथेष्ट सन्देह है; परन्तु शारीरिक परिच्छिन्न रहनेपर देह और मन शुद्ध और प्रफुल्ल रहते हैं और देह, मन, स्वस्थ और प्रफुल्ल रहनेपर कुचिन्ता दूर होकर सत्चिन्तामें सहायता प्राप्त होती है। इस विषयमें तो कोई सन्देह ही नहीं है। यदि इस Cleanliness शब्द देह और मन दोनों ही क्षेत्रोंके लिये प्रयोग किया जाता, तो ऊपर लिखे प्रवाद वाक्यकी सर्वाङ्गीण सार्थकता हो जाती। साधारण रोगमें साफ रहना तो कर्त्तव्य है ही; परन्तु संक्रामक रोग होनेपर सफाई तो अपरिहार्य हो जाती है। पाश्चात्य-देशोंमें संक्रामक रोगमें खूब निम्नके साथ सफाईपर ध्यान दिया जाता है। पूर्वके देश-समूह भी पहले यह अच्छी तरह ही जानते थे, इसका प्रमाण भी भरपूर मिलता है। छोटी माता, चेचक वगैरह संक्रामक बीमारियोंमें शारीरिक और आन्तरिक पवित्रताकी रक्षाकर रोगी और रोगीके विछावन आदि स्पर्श करनेका नियम अब भी इस देशमें प्रचलित है; पर आजकल धर्मका अंग समझकर ही अन्धभावसे अनेक स्थलोंमें इस पवित्रताकी रक्षा की जाती है।

काम करता है। रोगी बहुत दिनोंतक एक ही घरमें, एक ही शय्यापर एकमात्र सुश्रूपाकारीका सग प्राप्तकर स्वभावतः स्नायु-प्रधान हो जाता है। रोगीकी ऐसी इच्छा होती है कि सुश्रूपाकारी उसके दुःखका साथी हो, उसके मनके अनुसार हो और उसके दुःखमें सहानुभूति-सम्पन्न हो। इस कारणसे और दूसरा कोई काम न रहनेके कारण, बहुत दिनोंका शय्याशायी रोगी हमेशा अपने सुश्रूपाकारीका व्यवहार चेहरा और हाव-भाव विशेषकर लक्ष्य किया करता है। सुश्रूपा करनेवालेके चेहरेपर थोडा-सा भी असन्तोषका भाव, विरक्तिका भाव, लक्ष्य करते ही रोगीका मन बेतरह खराब हो जाता है और साथ-ही-साथ रोग-वृद्धि भी हो जाती है। इसलिये सुश्रूपा करनेवालेको हमेशा प्रफुल्ल रहना चाहिये और रोगीके प्रति स्नेह, प्रीति और सहानुभूति दिखाते रहना चाहिये; अपने किसी काम या व्यवहारसे अधीरता या असन्तोष न प्रकट होने देने चाहिये। पहले ही बताया जा चुका है कि किसी भी रोगीके सामने अनर्थक खेद प्रकट करने, आँसू बहाने, रोने या दुःख सूचक भाव-भंगी करनेसे रोगी हताश हो जाता है और उसका परिणाम यह होता है कि उसमें रोगीकी वृद्धि हो जाती है। इसीलिये, दुर्बल चित्त और अधीर व्यक्तियोंको रोगके पास नहीं जाने देना चाहिये। अन्तमें चिकित्सकके धैर्यके सम्बन्धमें सक्षेपमें कुछ कहा जाता है। यदि चिकित्सक धैर्य अवलम्बन न करेगा, तो रोगीके राग निदानमें भूल हो जायगी। व्यवस्था किये हुए औपधकी क्रिया प्रकट करनेका उपयुक्त समय न देकर बार-बार व्यवस्था-पत्रका परिवर्तन किया जाता है, तो रोगीको अशेष हानि पहुँचती है।

“निष्ठा” सुश्रूपाकारीका एक प्रधान अंग है। रोगीको सब तरहसे सहायता पहुँचाकर उसे आरोग्य-पथपर लानेका सकल्प किये बिना जी सुश्रूपाके लिये रोगी-ग्रहमें प्रवेश करता है, वह सुश्रूपाकारी कहलाने योग्य नहीं है। पार्थिव प्रतिदानकी प्रत्याशा न कर, रोगीके आरोग्य

कार्यमें सहायता करना ही एकमात्र कर्त्तव्य है। यह ज्ञान, विश्वास और दृढ़-प्रतिज्ञा, जिसमें है, वे ही ठीक-ठीक भावसे रोगीकी सुश्रूषा कर सकते हैं। निष्ठावान सुश्रूषाकारी रोगीके मनमें जो शान्त दे सकता है, उतनी शान्ति और शायद किसी तरह उसके मनमें नहीं पहुँच सकती। निष्ठावान सुश्रूषाकारीकी सेवा और यत्नसे रोगीके मनमें विमल आनन्द और अतुल्यनीय बल प्राप्त होता है और इसीका यह परिणाम होता है कि वह सहजमें ही आरोग्य प्राप्त कर सकता है।

अब हमलोग संक्षेपमें सुश्रूषाके दूसरे-दूसरे प्रधान ज्ञातव्य विषयोंका एक-एककर वर्णन करेंगे।

रोगी-गृह—घरमें जो सबसे अच्छा कमरा हो, वही रोगीके लिये चुनना चाहिये। शहरमें घरका जो कमरा सबसे प्रशस्त हो, खूब हवा और रोशनी आती हो, अन्य कमरोंसे कुछ अलग हो, वही रोगीके लिये निर्वाचन करना चाहिये; क्योंकि रोग आरोग्यके लिये सेवा-सुश्रूषा और चिकित्सा जितनी आवश्यक है, रोशनी और हवा भी उतनी ही आवश्यक है। कितनी ही बार चिकित्सककी सहायताके बिना ही आरोग्य हो जाना आश्चर्यकी बात नहीं; परन्तु प्रकृतिदत्त इन दोनों चीजोंके बिना रोगी आरोग्य नहीं हो सकता; यदि यह भी कहा जाये, तो अत्युक्ति नहीं। धनुष्टंकार तथा आँखकी कुछ बीमारियोंमें अन्धेरा या अन्धेरी कोठरीकी जरूरत पड़ती है; परन्तु कोठरी प्रशस्त होनी चाहिये, जिसमें रोगी अपनेको संकीर्ण न समझे। प्रशस्त कमरेमें अधिकतर विशुद्ध हवा और रोशनी प्रवेश कर सकती है और विशुद्ध वायुके आवा-गमनमें भी सहायता मिलती है। प्रशस्त गृह सेवा-सुश्रूषाके भी अनुकूल होता है। ग्राममें घरके जिस कमरेमें रोशनी और हवा जाती हो, वही निर्जन-गृह रोगीके लिये चुनना चाहिये। रोगीके लिये दक्षिण ओरके दरवाजेवाला कमरा प्रशस्त होता है। रोगीवाले कमरेमें अनावश्यक

असवाव और रोगीके पसन्दमें न आनेवाली चीजें न रखनी चाहियें । कमरेके बीचमें खाट या चौकी, नही ता फर्शपर ही बिछावन लगाना चाहिये । दरवाजेमें एक पर्दा रह, तो और भी अच्छा है । दवा इत्यादिके लिये कोनेमें टेबिल रखना चाहिये । दूसरे कोनेमें पथ्य आदि और अन्यान्य आवश्यक पदार्थोंके लिये एक टेबिल रहे, तो और भी अच्छा है । उपयुक्त स्थानपर एक घड़ी रख देनी चाहिये । औषधके टेबिलपर, रोगीका विवरण खिलनेके लिये एक पुस्तिका, दवात, बलम, थर्मामीटर, औषध-पत्रादि और व्यवस्था-पत्र, सब सजाकर इस तरह रखने चाहिये कि जरूरत पड़ते ही सहजमें सब चीजें मिल जाये ; दूसरे कोनेके टेबिलपर पथ्य आदि सजाकर रखना चाहिये । दरवाजेके पास अथवा किसी दूसरे उचित स्थानपर गमछा या तौलिया, साबुन, हाथ धोनेका पानी और पात्र आदि रखना चाहिये । धरकी खिड्किमें साफ पर्दे लगा देना चाहिये, जिसमें कि चिकित्सकके उपदेशके अनुसार रोशनी और हवा नियमित की जा सके । रोगीकी शय्याके बगलमें सुभ्रूषा करनेवालेके लिये एक अलग आसन रखना चाहिये । सुभ्रूषामें सुविधाके लिये रोगीकी शय्याके बगलमें एक छोटा टेबिल या चौकी अलग ही रखनी चाहिये । दीवारमें आइना, कधी, कैलेण्डर और तस्वीरें न रहेंगी ; सहजमें ही देखनेमें आये, ऐसी जगहपर रोगीका प्रियतम चित्र रह सकता है । कमरेमें आलमारी या कोई दूसरा अनावश्यक पदार्थ न रहे । दिनमें दो बार अच्छी तरह धो पोछकर कमरा साफ कर देना चाहिये । शय्याके बगलमें धूँकेके लिये उगालदान या चिकित्सकके आदेशके अनुसार राख, कोयला या औषध-मिला पानी-सरा पात्र रखना चाहिये । हैजा, चेचक आदि संक्रामक बीमारियोंमें शहरमें मकान हो, तो घरमें एक तरफ और गाँवमें घर हो, ता बाहरी भागका कोई कमरा रोगीके लिये निश्चित करना चाहिये । रागी गोलें, सीड-भरे घरमें कदापि न रखना चाहिये ।

शय्या—पहले ही कहा जा चुका है कि कमरेके बीचमें रोगीकी शय्याका प्रबन्ध करना चाहिये, जिसमें शय्याके चारों तरफ जाने-आनेमें किसी तरहकी असुविधा न हो जाये। रोगीके लिये शय्या बहुत चौड़ी न होनी चाहिये; परन्तु जो रोगी वेचैन हो, उसके लिये चौड़ी शय्याका प्रबन्ध करना चाहिये। शान्त रोगीके लिये चौकी या खाटके ऊपर और वेचैन रोगीके लिये, जमीनमें ही बिछावनका प्रबन्ध करना चाहिये। चिकित्सकके आदेशके अनुसार बिछावन मोटा या पतला करना होगा। जिन रोगियोंको अनजानमें पाखाना, पेशाब हो जाता है, उनके बिछावनकी चादरके नीचे एक प्रशस्त आयल क्लॉथ या रवर क्लॉथ देना चाहिये। आवश्यकताके अनुसार नित्य, एक, दो या इससे भी अधिक बार बिछावनकी चादर परिवर्तनकर साफ चादर बिछा देनी चाहिये। बीच-बीचमें शय्याकी गद्दी, तोपक आदि धूपमें देना चाहिये। इसीलिये दीर्घ-भोगके रोगीकी सुश्रूषाके लिये बिछावनोंका दो सेट रखना चाहिये। शय्या, मसहरी, शरीरका वस्त्र, तौलिया इत्यादि साफ-सुथरे रहना आवश्यक है।

चीज-वस्तु—अवसादके सम्बन्धमें 'रोगीका गृह' परिच्छेदमें कुछ अभ्यास दिया जा चुका है। रोगीके लिये आवश्यक चीजोंके सिवा रोगीके घरमें और कुछ न रहेगा। चिकित्सकके उपदेशके अनुसार सुश्रूषाकारीके तत्वावधानमें रोगीका ताप देखनेके लिये थर्मामीटर, पथ्य-सेवनके लिये कई छोटे-बड़े चम्मच, फीडिंग कप या छोटी कटोरी, पेशाब करनेका वर्तन (युरिनल), मल-पात्र (वेड-पैन), थूकनेका पात्र या स्पिट्टन (न मिले तो उगालदान), गरम पानीसे सेंकनेका थैला (हाट-वाटर बैग), पेशाब करानेका यन्त्र (कैथिटर), दस्त करानेकी पिचकारी, इश, आइस बैग (माथेपर वरफ देनेके लिये वरफकी थैली), घंड़ी इत्यादि आवश्यक पदार्थ रोगीवाले कमरेमें सजाकर रखना चाहिये।

सुश्रूपाकारो—सुश्रूपाकारोके सम्बन्धमें इस अध्यायमें पहले कुछ बताया गया है। माता, पिता, भ्राता, भगिनी, वन्धु इत्यादि नजदीकी रिश्तेदार और रोगीके प्रियजनोमेंसे किसीको सुश्रूपाकारी निर्वाचन करना अच्छा होता है; क्योंकि इनकी आन्तरिक सेवामें और अस्वस्था-वस्थामें इन सब अपने आदमियोंके पास रहनेपर रोगीको बहुत कुछ आराम मिलता है, परन्तु इन सब आदमियोंमें यदि “परिष्कार-परिच्छन्नता, धैर्य और निष्ठा” प्रभृति गुण न हो, तो किसी बाहरी मनुष्यको सुश्रूपाकारीको चुनना चाहिये। ऊपर बताये तीनों गुणोंके साथ-ही-साथ सुश्रूपाकारीको स्वस्थ, क्रोधहीन, नम्र और चतुर भी होना चाहिये। कठिन रोगीके लिये पारी बाँधकर दो, तीन या चार मनुष्य और साधारण रोगीके लिये एक मनुष्य होनेमें ही काम चल जायगा। सुश्रूपाकारीको धीरे-धीरे मुस्कुराते हुए रोगीके कमरेमें प्रवेश करना चाहिये और जितनी देरतक रोगीकी सेवा करता रहे, तबतक उसको हमेशा प्रमत्त भावसे रोगीकी सेवामें लगे रहना चाहिये। सुश्रूपा करनेवालेका चेहरा दुःखित देखकर रोगी निरुत्साह हो जाता है। निराशा रोगीके आरोग्यकी एक बहुत बड़ी बाधा है। कालरा चेन्च वगैरह सक्रामक बीमारियोंमें सुश्रूपाकारीको कभी खाली पेट रोगीके कमरेमें न जाना चाहिये। सुश्रूपा करनेके समय जो वस्त्र पहनना हो, उसे सुश्रूपा करनेके बाद, रोगीके कमरेके पास ही ऐसी जगह उतारकर रख देना चाहिये कि कोई उसे छुये नहीं; फिर सुश्रूपा करनेके समय उसे पहन लेना चाहिये। सुश्रूपा-कारो, खासकर सक्रामक रोगोंके सुश्रूपाकारीको चाहिये कि जहाँतक सम्भव हो, अन्य मनुष्योंसे न मिले। सुश्रूपाके समय अनावश्यक पोशाक न पहननी चाहिये। ढीली-ढाली पोशाक ही अच्छी होती है। सुश्रूपा करनेवालेके केश, वस्त्र, दाढ़ी इत्यादि बढी न रहना चाहिये। इसपर हमेशा ध्यान रखना चाहिये। रोगी, खासकर सक्रामक रोगीकी सुश्रूपाके समय सुश्रूपा करनेवालेको सभी विषयोंमें सयमी होना चाहिये।

ग्रामोंमें बहुत रात गये कठिन रोगी और संक्रामक रोगीकी सुश्रूषा करनेमें लोगोंको डर मालूम होता है। ऐसे डरपोक मनुष्यपर सुश्रूषाका भार कभी न सौंपना चाहिये ; क्योंकि इनके भयके कारण उपयुक्त सेवा नहीं होती। भयके कारण सुश्रूषाकारीको कड़ी बीमारी या संक्रामक बीमारी होकर मर जाते भी देखा जाता है। संक्रामक रोगीको सेवा करनेके पहले चिकित्सकके आदेशके अनुसार प्रतिषेधक औषध सेवनकर और इस संक्रामक बीमारीके आक्रमणसे आत्मरक्षा करनेका उपाय चिकित्सकसे अच्छी तरह समझ लेने बाद सेवा-कार्यमें व्रती होना चाहिये। रोगीकी सुश्रूषा करते समय रोगीके कमरेमें पान, सिगरेट, तम्बाकू इत्यादि विलास-द्रव्य सेवन करना अनुचित है और रोगी तथा सुश्रूषाकारी दोनोंके लिये ही अनिष्टकारक है। सुश्रूषाकारीमें एक साथ ही माताकी तरह स्नेह, बन्धुकी तरह प्रेम और नौकरकी तरह आनुगत्य रहना चाहिये।

सुश्रूषा करनेवालेको अति भोजन, अनिद्रा, मैथुन इत्यादि त्याग देना चाहिये। भूखी अवस्थामें सुश्रूषा करनेको न जाना चाहिये। हैजा, क्षय आदि रोगोंमें खाली पेट सुश्रूषा न करनी चाहिये। प्लेगकी बीमारीमें कमर या हाथमें इग्नेशिया-वीन बाँधकर, हैजामें कमरमें ताँबेका पैसा या अधेला अथवा हाथमें बड़ी हड़ बाँधकर और पैर तथा हाथमें सल्फर या गन्धककी बुकनी लगाकर ; क्षय, न्युमोनिया, प्लुरिसी, चेचक इत्यादि रोगोंमें युकैलिप्टस आयल लगाकर सुश्रूषा करना उचित है।

सुश्रूषा—सुश्रूषा करनेवालेको सुश्रूषाके सम्बन्धमें एक साधारण ज्ञान रहना आवश्यक है ; परन्तु हरेक स्थानपर एकदम बँधी गतसे सुश्रूषा नहीं हो सकती और उचित भी नहीं है ; पर प्रत्येक रोगीकी सुश्रूषा चिकित्सकके बताये अनुसार करना कर्त्तव्य है। ऐसा भी हो सकता है कि साधारण प्रणालीसे एक रोगीकी सेवा करनेपर उसका रोग और

रोगकी तकलीफ घटनेके बदले बढ़ जा सकती है। कितने ही साधारण नियम नीचे संक्षेपमें बताये जाते हैं।

प्रायः सब तरहकी बीमारीमें रोगीके लिये सम्पूर्ण विश्रामकी व्यवस्था करना उचित है। इसीलिये सभी समय सुश्रूपाकारीको रोगीपर सतर्क दृष्टि रखनी पड़ती है। कोमल और सहानुभूतिपूर्ण व्यवहारसे रोगीको पूरी तरह बशीभूत करना सुश्रूपाकारीका एक प्रधान गुण है। जो रोगी सहानुभूति और कोमल व्यवहारसे बशीभूत नहीं हो सकते, उनको प्रभुत्वव्यंजक आदेश और व्यवहार द्वारा बशीभूत रखना उचित है। सहानुभूति और प्रबोध आदि द्वारा रोगीका मन जयकर उसको चिकित्सकके निर्देशके अनुसार चलाना पड़ेगा। रोगीकी सुश्रूपा करनेके समय उसके प्रति विरुद्ध और अप्रीतिकर व्यवहार करनेसे रोगीकी यंत्रणा बढ़ जाती है और सुश्रूपाकारीकी सेवासे उपकारके बदले अपकार ही होता है।

हैजा, चेचक, छोटी माता, डिफ्थीरिया, टायफायड, क्षय इत्यादि संक्रामक रोगोंकी सुश्रूपा करनेके पहले, सबके पूर्व चिकित्सकके निर्देशके अनुसार आत्मरक्षार्थ प्रतिपेधकका प्रबन्धकर और प्रतिपेधक उपाय अच्छी तरह जानकर सुश्रूपा-कार्यमें व्रतो होना पड़ता है। सुश्रूपाका भार ग्रहण करनेके साथ-ही-साथ इस बातपर भी नजर रखने और ऐसा प्रबन्ध करनेकी जरूरत है कि रोग परिवार या मूहल्लेमें न फैल जाये। रोगीके रहनेकी व्यवस्था ऐसे स्थानमें करनी होगी, जहाँ बस्ती कम हो और रोशनी तथा हवा भरपूर प्राप्त हो। रोगी-ग्रहके सम्बन्धमें पहले ही संक्षेपमें बताया जा चुका है। पहले जिस घरमें रोगी रहता था, उस घरको चिकित्सकके कहे अनुसार जीवाणु-रहित करना होगा। रोग पकड़ने आनेके पहले रोगीके व्यवहारमें आयी हुई चीजें और वस्त्र चिकित्सकके निर्देशके अनुसार नष्ट या शोधन कर लेना होगा। रोगीका मल, मूत्र और रूक इत्यादि चिकित्सकके निर्देशके अनुसार रोगाणु-वर्जित

कर नष्ट कर देना पड़ेगा । रोगीके व्यवहृत तथा अन्य पदार्थ चिकित्सकके बताये ढंगसे औषध डालकर पृथक्-भावसे संशोधन कर लेना होगा । ये साधन सर्वसाधारणके व्यवहृत स्थानमें न रखने चाहियें । रोगीके वस्त्र इत्यादि शोधन किये बिना धोबीको न देने चाहियें या तालाबके पानीमें धोने न चाहियें । संक्रामक रोगीका मल, मूत्र आदि शोधन किये बिना सर्व साधारणके मल-मूत्र त्यागनेके स्थानपर न फेंकना चाहिये । ग्रामोंमें रोगीका मल, मूत्र, थूक इधर-उधर फेंक दिया जाता है और तालाबमें वस्त्र तथा अन्य चीजें धो दी जाती हैं इत्यादि कारणोंसे रोग फैल जाता है और महामारी पैदा हो जाती है ।

रोगी, रोगीकी चीजें, रोगीका मल, मूत्र, थूक इत्यादिपर तथा रोगीके पास मच्छर, मक्खी, कीड़े आदि न आने पाये, इसपर तीक्ष्ण दृष्टि रखनी होगी । अभिज्ञतासे मालूम हुआ है और आधुनिक विज्ञानने प्रमाणित कर दिया है कि मच्छर और मक्खियोंके द्वारा ही रोग फैलता है और जन-पद-ध्वनी भीषण महामारीकी सृष्टि हो जाती है । मच्छर, मक्खी, खटमल प्रभृति कीट-पतंगोंको साक्षात् यमदूत या प्रलय-दूत भी यदि कहा जाये, तो अत्युक्ति नहीं है ।

वकवादी, दुर्बल-चित्त और रोगीका जो अप्रिय है, ऐसे मनुष्यको रोगीके घरमें आने देना तथा एक साथ बहुतसे मनुष्योंका रोगीके कमरेमें इकट्ठा होने देना उचित नहीं है । रोगी देखनेके लिये आनेवालेको रोगीके कमरेमें प्रवेश करने देनेके पहले, रोगीका किसमें मंगल और अमंगल हो सकता है, यह उन्हें समझा देना चाहिये । संक्रामण रोगीके कमरेमें नितान्त प्रिय-पात्रके सिवा और किसीको जाने देना उचित नहीं है ।

एक सादी कापी या एक्सरसाइज बुकमें प्रत्येक दिनके लिये एक या दो पृष्ठ बना रखना चाहिये और उसमें उत्ताप, मल, मूत्र, वमन, पथ्य, नाड़ीकी गति, श्वास-प्रश्वास, औषध और विशेष लक्षणके लिये एक

विभाग या खाना बना लेना चाहिये और उसमें यथा समय यह सब लिख रखना चाहिये। पाठकोंकी सुविधाके लिये १८२ न० पृष्ठमें एक “रोगीकी सुश्रूषा-निर्घण्ट” की प्रतिलिपि छपा दी गयी है।

ताप—चिकित्सकके निर्देशके अनुसार प्रत्येक ३, ४ या ६ घण्टोंके अन्तरसे तापमान यंत्र (थर्मामीटर) की सहायतासे ताप ग्रहणकर समय और तापका परिमाण पुस्तकके तापके विभागमें लिख रखना चाहिये। साधारणतः तापमान यंत्र बगलमें ही लगाया जाता है; पन्ध्र रोग और अवस्था-भेदके अनुसार, चिकित्सकके बताये अनुसार, मुँह, बगल, घुटनेकी सन्धि प्रभृति स्थानोंसे भी ताप लिया जा सकता है। बगलका ताप स्वस्थ शरीरमें ९७°—९८° और मुँहका ताप एक डिग्री ज्यादा अर्थात् ९८°—९९° रहता है।

मल—पाखाना होनेके समय घडी देखकर मलके आनेमें लिख रखना चाहिये। मलमें अगर कोई विशेषत्व हो या किसी तरहका परिवर्तन दिखाई दे, तो वह भी लिख रखना चाहिये। कमजोर रोगीके लिये सोये-सोये-बेड पेनमें या गॉवोंमें मिट्टीके बरतनमें पाखाना फिरनेका प्रबन्ध कर देना चाहिये। पहले बताये अनुसार और चिकित्सककी व्यवस्थाके अनुसार मलको रोग-जीवाणुसे रहित कर नष्ट करना होगा।

मूत्र—पेशाबके सम्बन्धमें भी मलके विषयमें बताया नियम ही पालन करना पड़ता है। यूरिनेल और यह न हो, तो मिट्टीके बरतनमें या चौड़े मुँहके बोतलमें पेशाब करनेका प्रबन्ध करना चाहिये।

वमन—वमनके सम्बन्धमें भी मल सम्बन्धी नियम ही पालन करने चाहियें।

नाड़ी—चिकित्सकके बताये अनुसार निर्धारित समयके अन्तरसे नाड़ीकी गति, प्रति मिनट नाड़ीका स्पन्दन, कोमलता, दुर्बलता या कठिनता, सविरामता या रुककर चलना अथवा कोई दूसरी विशेषता

हो, तो ध्यान देकर उसे देखना और नाड़ीवाले खानेमें लिख देना चाहिये । घड़ीकी सेकेण्डवाली सुई एक निर्दिष्ट स्थानसे चलकर फिर उसी स्थानपर पहुँचनेतक जितनी बार नाड़ीका स्पन्दन होता है, नाड़ीकी गति मिनटमें उतनी ही बार जाननी चाहिये ।

श्वास-प्रश्वास—न्युमोनिया, प्लुरिसी, थाइसीस, दमा प्रभृति श्वास-यंत्र-सम्बन्धी बीमारियोंमें और दूसरी-दूसरी सब बीमारियोंमें, जिनमें श्वास-प्रश्वासके सम्बन्धमें ठीक-ठीक समाचार चिकित्सकको मालूम होना आवश्यक रहता है, उन सब बीमारियोंमें निर्दिष्ट समयके अन्तरसे प्रति मिनट कितनी बार साँस चलती है, साँस लेने-छोड़नेमें तकलीफ होती है या नहीं, नाकसे या मुँहसे रोगी साँस लेता है, श्वासकी क्रिया दीर्घ है या प्रश्वासका कार्य दीर्घ है, श्वास-प्रश्वासके समय दूसरी क्या तकलीफें होती हैं इत्यादि श्वास-प्रश्वासवाले खानेमें लिखा देना चाहिये । सीनेपर हाथ रखकर या रोगीके सीनेपर घड़ी रखकर घड़ीकी सेकेण्डवाली सुईके एक बार पूरी तरह घूम आनेके समयके बीचमें कितनी बार श्वास-प्रश्वासकी क्रिया हुई, इसकी गणना सहजमें ही हो सकती है ।

पथ्य—चिकित्सकके बताये अनुसार अपने हाथसे या अपनी देख-रेखमें या निर्भर करने योग्य मनुष्यके द्वारा पथ्य तैयार कराकर निर्दिष्ट समयके अन्तरसे रोगीको सेवन करना पड़ता है और पुस्तकके निर्दिष्ट खानेमें लिख रखना पड़ता है । कितनी ही बार रोगीमें कुपथ्य खानेकी प्रबल इच्छा होता है और वह सुश्रूषा करनेवालेसे इसके लिये अनेक प्रकारका अनुनय-विनय करता और भय दिखाता है । सुश्रूषा करने-वालेको इस विषयमें सावधान रहना आवश्यक है । प्रत्येक बार पथ्य देनेके पहले नवीन पथ्य तैयार कर लेना पड़ता है । पथ्यकी सामग्री कभी खुली न रखनी चाहिये ; साफ वरतनमें ढँककर रखनी चाहिये । दुर्बल रोगीकी तरल पथ्य लेटे-लेटे ही फीडिंग कप, चम्मच या सीपके सहारे

सुश्रूपा-निर्घण्ट

नाम _____ उमर _____

रोग आक्रमणकी तारीख

वारीख

[illegible]

बार-बार थोड़ा-थोड़ाकर खिलाना चाहिये । सभी रोगोंमें एक ही बार बहुत-सा पथ्य न खिलाकर बार-बार थोड़ा-थोड़ाकर देना चाहिये ।

औषध—चिकित्सककी रायके अनुसार रोगीको यथा समय दवा खिलानी पड़ती है और उसे यथा-स्थान लिख रखना पड़ता है । नौदसे जागकर कभी दवा या पथ्य न देना चाहिये या नाड़ी, श्वास-प्रश्वासकी गति प्रभृति न जाँचनी चाहिये ।

विशेष लक्षणादि—जैसे—प्रलाप (हल्का या तेज, प्रलापमें कैसी बातें कहता है), पसीना, प्यास, नींद, भूख, मानसिक अवस्था, शय्याक्षत (bed-sore), रक्त-स्त्राव (कहाँसे कैसा रक्त-स्त्राव होता है), लार बहना, प्रदाह दर्द (कहाँ किस तरहका), जलन, सर-दर्द, हाथ-पैरोंकी ठण्डक, बहुत ज्यादा पंखेकी हवा खानेकी इच्छा, मुँहमें घाव, श्वासकष्ट, वेचैनी प्रभृति विशेष लक्षणमें या मन्तव्यवाले खानेमें लिख रखना होगा । अनियमित और बहुत कमजोर नाड़ी, श्वासकृच्छता, रक्त-वमन, असामान्य और तेजीसे बढ़ती हुई अवसन्नता, आँख, मुँह बँठ जाना, हिमांग इत्यादि मारात्मक लक्षण प्रकट होनेपर सुश्रूषाकारीको तुरन्त चिकित्सकको समाचार भेजवाना चाहिये ।

डूश देना—चिकित्सकके निर्देशके अनुसार रोगीको समयपर डूश देना सुश्रूषाकारीका कर्तव्य है । चिकित्सकके निर्देशके अनुसार थोड़े गर्म पानीमें साबुन या नमक मिला लेना पड़ता है । साधारणतः बृहदंत्रसे दूषित मल निकालनेके लिये ही डूश दिया जाता है । छोटी कृमि आदि उपसर्गोंमें अधिकतर मात्रामें लवण या क्वासियाके पानीसे डूश दिया जाता है ।

डूश देनेके पहले—डूश, डूशका नल, नलके मुँहपरका कैथिटर, यह सब गर्म पानीमें अच्छी तरह धो लेना आवश्यक है । इसके बाद डूशमें आवश्यकतानुसार साबुन या नमक मिलाकर थोड़ा गर्म पानी ले,

विद्यावनसे कुछ ऊँचेपर रखना चाहिये। इशमें पानी भरकर इश देनेके पहले थोड़ा पानी निकाल देना चाहिये। इससे इशके नक्षसे वायु निकल जाती है।

रोगीके विद्यावनपर आयल क्लाथ बिछाकर रोगीको दाहिनी करवट सुला देना चाहिये या रोगी यदि बहुत कमजोर न हो, तो धुट्टने मोड़कर पट सुला देने बाद इशका प्रयोग करना चाहिये। इशके कैथिटरके मुँहपर और मलद्वारमें थोड़ा-सा ओलिव आयल, नारियलका तेल या घी लगा देना अच्छा रहता है। कैथिटर या नोजल मलद्वारमें धीरे-धीरे १-२ इंच परिमाणमें प्रवेश कराकर धीरे-धीरे नलकी चाभी खोल देनी चाहिये, जिसमें पानी धीरे-धीरे आँतोंमें प्रवेश कर सके। इश-कैनका पानी घटता दिखाई देनेसे ही माखम हो जाता है, कि पानी भीतर जा रहा है। इस समय धीरे धीरे इश-कैन ऊँचे उठाना और नल दो-अड़ाई इंच मलद्वारमें प्रवेश करा देना पड़ता है। पानी जानेके समय जोरका पाखाना लग सकता है, ऐसे मौनेपर कल बन्दकर थोड़ी देरके लिये जल प्रवाह बन्द कर देना चाहिये।

साधारणतः तीन पावने लेकर पाँच पाव पानी आँतोंमें प्रवेश कर जानेसे ही काम हो जाता है। इश-कैनका सब पानी समाप्त होनेके पहले ही कल बन्दकर जलका आना बन्द कर देना चाहिये। आँतोंमें पानी जानेके समय दुगारा इश-कैनमें पानी डालना उचित नहीं है।

इशकी नली बाहर निकालनेके साथ-ही-साथ थोड़ा साफ कपड़ा या रुईसे कैथल मलद्वारको कसकर दबा रखना चाहिये। इसके बाद दुर्बल रोगीको शायित्तावप्यामें और गमल रोगीको बैठाकर मिट्टीको हॉडी या वेड-पैनमें पाखाना फिराना चाहिये।

बहुत बार इश देनेपर रोगी कमजोर हो जाता है। इसलिये रोगीके प्रति विशेष लक्ष्य रखना चाहिये। हवाकर और माया, आँख, मुँह घुलाकर रोगीको शान्त करनी चाहिये।

पिचकारी और ग्लिसरिन सपोजिटरी प्रयोग—चिकित्सकके उपदेशके अनुसार यथा-समय पिचकारीमें ग्लिसरिन भरकर, डूश देनेकी तरह, रोगीको सुलाकर मलद्वारमें पिचकारी देनी पड़ती है। पिचकारी देनेके बाद नली निकालकर डूश देनेकी तरह ही साथ-ही-साथ मलद्वारको साफ कपड़ा या रुईसे कुछ देरतक दबा रखना पड़ता है, जिससे ग्लिसरिन मलांत्रके मलके साथ अच्छी तरह मिल जाये। ग्लिसरिन सपोजिटरी भी मलांत्रमें घुसाकर कुछ देरतक साफ कपड़ेसे मलद्वारको दबा रखना पड़ता है, जिससे शरीरकी गर्मीसे सपोजिटरी गलकर मलसे खूब मिल जाये। इसके बाद वेड-पैन या मिट्टीके बरतनमें पाखाना फिराना पड़ता है। पिचकारी या सपोजिटरीके बाद मलांत्रका मल निकालनेमें सहायता मिलती है।

कैथिटरसे पेशाब कराना—यदि रोगीका पेशाब रुक जाये, तो चिकित्सककी रायके अनुसार कैथिटरके सहारे पेशाब कराना पड़ता है। कैथिटर दो तरहका होता है—धातुका और रबरका। आजकल सुजाक और पथरीके सिवा अन्य बीमारीमें धातुके कैथिटरका प्रयोग नहीं होता। कैथिटर डालनेके पहले, कैथिटर सुश्रूषा करनेवालेका हाथ और रोगीका मूत्रद्वार परिष्कार और जीवाणु-रहित (sterilized) कर लेना आवश्यक है। इसके बाद रोगीको चित सुलाकर, पैर दोनों फैलाकर, रोगीके दाहिनी बगलमें बैठकर, बाँयें हाथसे उपस्थ ऊपरकी ओर उठाकर धीरे-धीरे कैथिटर प्रवेश करना पड़ता है। कैथिटर प्रवेश करानेके पहले विशुद्ध ओलिव आयल या ग्लिसरिन लगाकर, कैथिटर खूब चिकना कर लेना चाहिये। कुछ देरतक कैथिटर प्रवेश कराने बाद, उसकी देह शय्यापर सीधी ऊपरकी ओर रखकर धीरे-धीरे कैथिटर प्रवेश करना पड़ता है। कैथिटरके मलके मुँहपर एक चौड़े मुँहका बोटल या युरिनल रखना चाहिये। कैथिटर प्रवेश करानेके समय यदि बीचमें बाधा प्राप्त हो, तो जोरसे प्रवेश करनेकी चेष्टा न करें, कैथिटर निकालकर, फिर

सममें तेल या ग्लिसरिन लगाकर चिकना करने बाद धीरे-धीरे प्रवेश करना चाहिये। ज्वरदस्ती कंथिटर प्रवेश करानेकी चेष्टा करनेपर मृन्मली अधिकतर सकुचित हो जाती है। स्त्रियोंको कंथिटर प्रयोग करना कष्टकर नहीं है; परन्तु सफाईकी ओर विशेष दृष्ट रखना आवश्यक है।

स्पंज करना—रोगीवाले कमरेका दरवाजा, खिडकियाँ बन्दकर और रोगीको आयल क्लायपर सुलाकर, चिकित्सकके उपदेशके अनुसार ठण्डे या गरम पानीमें साफ कपडा या तौलिया भिगाकर रोगीका समूचा शरीर पोछ देना चाहिये; सदीं लगने लगे, इतना ठण्डा पानी या बदन जलने लगे, ऐसा गरम जल काममें न लाना चाहिये। साधारण ठण्डा पानी और हाथमें सहे, इतना गरम पानी ही स्पंजके उपयुक्त होता है। स्पंज कराने बाद रोगीका समूचा शरीर साफ कपड़ेसे ढँककर धीरे-धीरे एक-एककर दरवाजे, खिडकियाँ खोल देनी चाहियें।

थर्मामीटर—शरीरका ताप मापनेके लिये थर्मामीटरका प्रयोग किया जाता है। साधारण स्वस्थ व्यक्तियोंका गान्त्र-ताप 98° — 99° रहता है; जबर आनेपर यह उत्ताप बढ जाता है। सबरेके वक्तके गान्त्र-तापसे सन्ध्याके समयका गान्त्र-ताप साधारणतः एक आध डिगरी ज्यादा रहता है। समूचा दिन काम करने रहनेकी वजहसे क्षय ही सन्ध्याकी ताप-वृद्धिका प्रधान कारण है। बगलमें ही थर्मामीटर लगाना प्रशस्त है। बगलमें यदि पसीना हो, तो पसीना पोछकर और थर्मामीटरका पारा 95° तक उतारकर थर्मामीटर बगलमें देकर हाथसे ४-५ मिनट दबा रखना चाहिये। साधारणतः थर्मामीटर आध मिनट या एक मिनटतक लगानेका नियम है; पर ये सब पूर्ण परीक्षित नहीं रहते। इसलिये आध मिनटमें प्रायः किसीमें भी ठीक नहीं उठता है। ताप लिखकर फिर थर्मामीटरका पारा 95° तक उतारकर, थर्मामीटर खोलमें रख देना चाहिये। मुँहके भीतरका ताप बगलके तापसे एक डिगरी ज्यादा रहता है। आवहवाके परिवर्तनसे मुँहके तापका परिवर्तन

नहीं होता। इसलिये सुँहका ताप ठीक माना जाता है; पर यदि थर्मामीटर टूटकर पारा सुँहमें चला जाये, तो नाना प्रकारका अनिष्ट हो सकता है, इसलिये बगलमें लगाना ही उचित है। रोगके जीवाणु नष्ट करनेवाली दवासे शोधन किये बिना एक रोगीके काममें लाया हुआ थर्मामीटर दूसरेको न लगाना चाहिये।

रोगीका सुश्रूषामें चिकित्सकका कर्त्तव्य—रोगीकी सुश्रूषा-कार्यमें भी चिकित्सककी जिम्मेदारी कम नहीं है। ठीक दवा चुनने और व्यवस्था कर देनेसे ही उनकी जिम्मेदारी खतम नहीं हो जाती। रोगीकी सुश्रूषा और पथ्यापथ्यका भार सुश्रूषाकारी या आत्मीय-स्वजनके ऊपर छोड़कर निर्लिप्त भावसे रहनेपर उनका ठीक-ठीक कर्त्तव्य पालन नहीं होता। प्रत्येक रोगीकी उपयोगी सुश्रूषा और पथ्यकी व्यवस्था ठीक-ठीक रोगीके रिश्तेदारी और सुश्रूषा करनेवालोंको समझा देना चिकित्सकका आवश्यक कर्त्तव्य है। रिश्तेदार और सुश्रूषाकारी अपना कर्त्तव्य ठीक-ठीक पालन करते हैं कि नहीं, रोगीको देखनेके लिये आनेके समय इसपर भी चिकित्सकको विशेष ध्यान रखना चाहिये।

पथ्य और पथ्य-प्रस्तुत-प्रणाली

देहका क्षय परिपूर्ण करनेके लिये खाद्य खानेकी आवश्यकता पड़ती है। खाया हुआ पदार्थ पचकर रस, रक्त, भेद, मज्जा इत्यादिमें परिणत होते हैं और शरीरको पुष्ट बनाते हैं। स्थान, काल, पात्र, समाजिक रीति प्रभृतिके भेदसे मनुष्य विभिन्न प्रकारके खाद्य ग्रहण किया करता है। शरीर अस्वस्थ रहनेपर भी पोषण और जीवन-धारणके लिये खाद्य ग्रहण करना आवश्यक है; परन्तु रोगीकी पाचन-शक्ति दुर्बल रहती है, इसलिये रुग्ण देहकी आवश्यकताके अनुसार पुष्टिकर और सहजमें पचनेवाले खाद्यकी जरूरत पड़ती है। रोगीके खाद्यको ही पथ्य कहते हैं।

पथ्यके सम्बन्धमें कोई बंधा नियम लागू नहीं हो सकता । प्रत्येक रोगके साधारण उपसर्ग और लक्षणके अनुसार एक साधारण पथ्यकी व्यवस्था जरूर है , प्रत्येक रोगीका गठन, धातु, रुचि और प्रिय, अप्रिय इत्यादि व्यक्तिगत विशेषताओंके अनुसार पथ्यका चुनाव करना पड़ता है । रोगीका स्वभाव, अध्यास, रोगका प्रकोप, रोगका अवस्था, रोगके अनुसार क्षय, सामाजिक और पारिवारिक रीति-नीति, शीत, ग्रीष्म आदि ऋतु, शीत प्रधान, ग्रीष्म-प्रधान इत्यादि वासस्थानके तारतम्यमें इन सबपर भी पथ्यका निर्णय करते समय विचार करना पड़ता है । सारांश यह कि सभी रोगमें ही रोगीको सहजमें पच जाये और रुग्ण-शरीरमें पोषणकी कमी न हो तथा बीमारी भी न बढ़ जाये—ऐसा पथ्य चुनकर रोगीको देना पड़ता है । धर्म-विश्वासके अनुसार निषिद्ध पथ्य या ऐसी चीजें, जिनसे रोगी घृणा करता हो, अनिवार्य हुए बिना पथ्यमें कभी शामिल न करनी चाहिये ; क्योंकि ऐसे पथ्योंसे रोगीके मनमें भयानक चोट पहुँचनी है और कितनी ही बार अगर जवर्देस्ती खिलाया भी जाता है, तो रोगीको सहन नहीं होता—वमनके साथ निकल जाता है ।

रुग्ण अवस्थामें पथ्यके चुनावमें बहुत शतर्क रहना आवश्यक है ; नहीं तो ठीक-ठीक दवाका प्रयोग होनेपर भी चिकित्सक तथा अपने लोगोको समस्त चेष्टाएँ व्यर्थ हो जाती है और रोगी परलोकको पधार जाता है । प्रत्येक पदार्थमें कुछ न कुछ भेषज-गुण है । इसके अलावा पथ्य प्रस्तुत करते समय ये पदार्थ इतने सूक्ष्म और सहज ग्राह्य रूपमें स्वप्नान्तरित कर दिये जाते हैं कि उनसे रोगी के शरीरमें भेषज-गुण प्रकट हो जाते हैं । इसलिये निर्जाचित औषधका प्रयोग करनेपर भी अगर विपरीत पथ्यका प्रयोग हो जाता है, तो रोगीका उपकार होनेके बदले ऐसा अनिष्ट हो जाता है, जिसकी पूर्ति नहीं हो सकती । कितनी ही बार दवा दिये बिना ही, केवल उपयुक्त पथ्य द्वारा ही रोग आरोग्य किया गया है ।

रोगीसे छिपाकर, खून सफाईसे प्रीति-पूर्ण हृदयसे पथ्य तैयार करना चाहिये । बेगार टालनेकी तरह, एक ही बार बहुत-सा पथ्यका पदार्थ तैयारकर रखना और उसीमेंसे बार-बार रोगीको पथ्य देना उचित नहीं है । आलस्य त्यागकर प्रत्येक बार ताजा पथ्य प्रस्तुतकर सेवन करना उचित है । पथ्य वेस्वाब और देखनेमें गन्दा न हो, इसपर भी लक्ष्य रखना चाहिये ।

रोगीको एक ही बार बहुत-सा पथ्य सेवन न कराकर, बार-बार थोड़ा-थोड़ा खिलाना चाहिये । दुर्बल रोगीको बिछावनपर न बैठाकर लेटे रहनेकी अवस्थामें ही चम्मच, सीपा या फीडिङ्ग कपके सहारे पथ्य लिखना चाहिये । पथ्य खिलानेके बाद रोगीका मुँह अच्छी तरह कुल्हा कराकर साफ कर देना चाहिये, जिसमें खाय-पदार्थ मुँहमें रहकर सड़ न जाये ।

नीचे कई साधारण पथ्य तैयार करनेकी प्रणालियाँ संक्षेपमें वर्णन की जाती हैं :—

सागू—सागूदाना सिझानेके पहले चुन-बीन लेना चाहिये और पूर्णवयस्क व्यक्तिके लिये—एक बारके पथ्यके लिये, चायके चम्मचसे दो चम्मच सागू लेकर पीनीमें पहले खून साफकर धो लेना चाहिये; फिर कुछ देरतक पानीमें भिगो रखना चाहिये । इसके बाद साफ बरतनमें धीमी आँचपर एक सेर मात्रामें पानीमें सिझाकर, जब आधा सेर पानी रहे, तब उतारकर साफ कपड़ेसे छान लेना चाहिये । चिकित्सकके निर्देशके अनुसार कुछ गर्म रहते थोड़ी मिश्रीकी बुकनी या उसके साथ नेबूका रस और नमक मिलाकर सेवन करना चाहिये । चिकित्सक अगर बताये तो थोड़ा दूध भी मिला दिया जा सकता है । नये और पुराने ज्वरकी सभी अवस्थाओंमें, अम्ल-रोगमें और प्रायः सब तरहकी बीमारियोंकी नयी अवस्थाके लिये सागू उत्तम पथ्य है । हमेशा पर्ल-सागू लेना चाहिये । इसे लकड़ीकी आँचमें बहुत देरतक सिझाना पड़ता है ।

बालीं—पूर्णवयस्क व्यक्तिके एक बारके पथ्यके लिये, एक साफ कटोरी या प्यालेमें चायके चम्मचसे दो चम्मच बालीं लेकर थोड़े पानीमें अच्छी तरह मिला लेना चाहिये । एक साफ बरतनमें एक सेरकी वजनमें पानी इस बालींमें मिलाकर पानीको ५-१० मिनटतक सिझाने बाद, उतारकर एक साफ छननेसे छान लेनेके बाद, चिकित्सकके आदेशानुसार नमक, नेबू, मिश्री या दूधके साथ रोगीको सेवन कराना चाहिये ।

पहले यह धारणा थी कि बालीं जितनी ज्यादा सिझायी जाती है, उतनी ही ज्यादा फायदा करती है ; परन्तु आधुनिक वैज्ञानिक खोजमें स्थिर हुआ है कि ५—१० मिनटोंसे ज्यादा सिझानेपर बालींका पोषक-पदार्थ और खाद्य-प्राण (विटामिन) एकदम नष्ट हो जाता है । अतिसार, अम्ल, हैजा, आमाशय प्रभृति बीमारियोंका बालीं उत्तम पथ्य है ।

पर्ल बालीं—बालींके दोनोंको बाहुकर एक पूरी समरवाले मनुष्यके लिये चायके चम्मचसे ४ चम्मच पर्ल बालीं एक साफ बरतनमें निकालकर खूब सफाईसे धो लेना चाहिये । इसके बाद एक सेर पानीमें एक साफ बरतनमें धीमी आँचपर सिझाना चाहिये । जब आध सेर अन्दाज पानी रह जाये, तब उतारकर छान लेना चाहिये । यह बालींका पानी चिकित्सकके आदेशके अनुसार नमक, नेबू, मिश्री या दूधके साथ रोगीको सेवन करनेके लिये देना चाहिये ।

आरारोट या शट्टीका शोरबा—इसको तैयार करनेकी प्रणाली भी ठीक बालींकी तरह है । अम्ल अतिसार, हैजा, आमाशय इत्यादि रोगोंमें बालींके बदले इसका प्रयोग किया जा सकता है ।

दालका रस—चिकित्सकके उपदेशके अनुसार—भूग, मसूर इत्यादि दाल बाहुकर अच्छी तरह धो लेना चाहिये और एक साफ कपड़ेमें दोली पोटली बाँधकर १६-२० गुने पानीमें बहुत देरतक मिझाकर छान लेना चाहिये । सिद्ध करनेके समय उसमें एक टुकड़ा हल्दी, थोड़ा

नमक और एक-दो गोलमिर्च डालना चाहिये । इस तरह तैयार किये इसमें थोड़ा-सा नेबूका रस डालकर कुछ गर्म रहते ही खानेको देना चाहिये । सब तरहकी नयी और पुरानी बीमारीके बादकी दुर्बलता, अरुचि इत्यादिमें दालका जूस एक उत्तम पथ्य है ।

छानाका पानी—एक साफ बरतनमें दूध खोलते रहना चाहिये । दूसरे एक बरतनमें फिटकीरीका पानी बनाकर यह पानी थोड़ा-थोड़ाकर खोलते हुए दूधमें डालते रहना चाहिये । जब दूध फटकर पानी अलग होना आरम्भ हो जाये, तब फिटकीरीका पानी मिलाना बन्द कर देना चाहिये । यदि फिटकीरीका पानी ज्यादा पड़ जाता है, तो छानाका जल बेखाद हो जाता है ; फिटकीरीके पानीके पहले नेबूका रस डालकर भी छानेका पानी तैयार किया जाता है । इसके बाद साफ बरतनपर एक साफ कपड़ा रखकर छान लेना चाहिये और चिकित्सकके बताये अनुसार नेबूका रस या मिश्री डालकर रोगीको सेवन करना चाहिये । प्रथम बारके बाद, जितनी बार छानेका पानी तैयार करना हो, तो फिटकीरीका पानी या नेबूके रसके बदले पहलेके छानेका पानी डालकर ही ताजा छानेका पानी बना लिया जा सकता है । एक ही बार बहुत-सा पानी बना रखना उचित नहीं है ; क्योंकि कुछ देर बाद वह खट्टा हो जाता है । टाइफायड, अविराम ज्वर, पुराना मैलेरिया, अतिसार और आँतोंकी नयी-पुरानी बीमारियोंमें छानेका पानी लाभ करता है ।

चीड़ेका पानी—साफ चीड़ा कई बार साफ किये हुए पानीमें धोकर कुछ देरतक भिगो रखना चाहिये । इसके बाद खूब उवालकर लईकी तरह बनाकर यह माँड़ साफ पानीमें घोल, एक साफ कपड़ेमें छान लेना चाहिये । इस तरह जो साफ पानी निकलता है, वह चिकित्सकके बताये अनुसार नेबू, नमक इत्यादि मिलाकर रोगीको पथ्य देना पड़ता है । अजीर्ण, पुराना उदरामय, अमाशय, पुराना ज्वर, टाइफायड इत्यादिमें चीड़ेका पानी लाभ करता है ।

चीड़ेका मण्ड—साफ़ कर धोया हुआ चीड़ा एक साफ़ कपड़ेमें ढीलाकर बाँधने बाद एक साफ़ टॉन्डीमें पानी डालकर खूब धिझा लेना पड़ता है। इसमें बाद यह चीड़ा अच्छी तरह मसलकर चिकित्सकके उपदेशानुसार उपयुक्त मात्रा गर्म पानी-मिलाकर छान लेना चाहिये। इसका बाद नेबू, नमक, चीनी या मिश्रीके साथ रोगीको पथ्यके रूपमें दिया जा सकता है।

धानके लावाका मण्ड—साफ़ धानका लावा कपड़ेमें बाँधकर चीड़ेके मण्डकी तरह एक ही प्रस्तुत-प्रणालीसे तैयार करना पड़ता है। अन्तर इतना ही है कि मण्ड तैयार करनेके पहले धानका लावा चीड़ेकी तरह पानीसे धोया नहीं जाता।

जवका मण्ड—परिष्कार धोया जवका चावल २०-२५ गुने पानीमें मिलाकर खूब चवाल और खोला लेनेके बाद छान लेनेसे जवका मण्ड तैयार हो जाता है।

सूजी—साफ़ कराहीमें घीमें आँचपर सूजीको धीरे-धीरे भूनकर अन्दाजसे पानी डालकर सिझा लेना चाहिए। इसके बाद खोलती हुई अवस्थामें ही चीनी या मिश्रीका चूर्ण डाल देना चाहिये। इस तरह रोगीके लिये सूजी तैयार होती है। रोगीके लिये तैयारकी जानेवाली सूजीको घीमें न भूनना चाहिये और जबतक चिकित्सककी राय न हो, दूधमें भी न सिझाना चाहिये। रोगीके लिये तैयार की हुई सूजी तरल होनी चाहिये।

सूजीकी रोटी—साफ़ सूजी देकर पानीमें भिगोकर और उसका लौंदा बनाकर कुछ देरतक खोलते हुए पानीमें सिझाना होगा। इसके बाद उसकी छोटी-छोटी रोटी बनाकर गर्म पानीमें डूबा लेनेमें सूजीकी रोटी तैयार होती है।

चोकरकी रोटी—चोकरको बहुत देरतक भिगोनेके बाद नरम हानेपर बेलकर रोटी बनायी जाती है। तामेपर हल्की आँचमें सँक लेने

बाद गर्म पानीसे धो देनेपर रोट्टी तैयार होती है। पुराना कब्ज, पुराना ज्वर और बहुमूत्र रोगका यह उत्कृष्ट पथ्य है।

पारका भात—पुराना महीन चावल अच्छी तरह धोकर एक साफ़ वस्त्रमें ढीले भावसे बाँधकर एक हाँड़ी पानीमें सिझाना और भातको खूब उबाल लेना पड़ता है।

रागीके लिये शोरबा या रसा—चिकित्सकके बताये अनुसार झींगा, परबल, बैंगन, कच्चा केला, गुलर प्रभृति, थोड़ा-सा अदरखका रस, हल्दी और नमक डालकर रागीके लिये शोरबा या गरम रसा तैयार होता है।

मांसका जूस—कोमल मांसको कुचलकर ८-१० गुने पानीमें, एक मुँह बन्द हाँड़ीमें धीमी-धीमी आँचपर सिझाना पड़ता है। पीसा या बुकनी मसाला न देकर एक साफ़ कपड़ेके टुकड़ेमें हल्दी, कई दाना गोलमिर्च और धनियाँ, थोड़ा-सा अदरख और अन्दाजसे थोड़ा-सा नमक बाँधकर इस मांसके साथ सिझाना पड़ता है। इस सुसिद्ध मांससे हड्डियाँ निकालकर एक तीन तही साफ़ कपड़ेमें छान और कसकर रस निचोड़ लेनेसे ही मांसका जूस तैयार होता है।

याग सूप—कोमल मांसका कुचलकर चीना मिट्टीके बैयाम या सख्त काँचके चौड़े मुँहके वोतलमें थोड़ी हल्दी, अदरख, धनियाँ और नमक मिलाकर बैयाम या वोतलका मुँह अच्छी तरह पुडिङ्ग या मैदा लगाकर बन्द कर देना पड़ता है। इसके बाद एक बड़ी हाँड़ीमें पानी भरकर बैयाम या वोतल उसीमें डालकर बहुत देरतक आँच देनी पड़ती है। इसके बाद बैयाम या वोतलका मांस और रस एक तीन तही साफ़ कपड़ेके टुकड़ेसे छान देनेपर याग सूप तैयार होता है।

एग-फ्लिप या अंडा दूध—एक ताजा अण्डा पानीमें धोकर साफ़ बरतनमें तोड़ देना चाहिये। इसके बाद एक साफ़ चम्मचसे या साफ़

किये हुए हाथसे अच्छी तरह हिलाकर थोड़ी चीनी उस अंडेमें अच्छी तरह मिला लेनी चाहिए, उसके साथ अन्दाजसे गर्म दूध मिला देनेसे एक-फ्लिप तैयार होता है। यह बहुत जल्द पचनेवाला और पुष्ट भोजन है। क्षय, बेरी-बेरी प्रभृति रोगमें और टाइफायड, न्युमोनिया प्रभृति रोगोंके बाद एक फ्लिप खूब फायदा करता है।

एल्युमेन वाटर या अंडेके सफेदी मिला पानी—एक धोया अण्डा तोड़कर उसका सफेद अंश साफ कटोरीमें लेकर हिलाना चाहिये। इसके बाद, उसके साथ आन्दाजन एक प्याला पानी मिलाकर अच्छी तरह छान लेना चाहिये। पुराना अतिसार, आमाशय और क्षयके रोगीके लिये यह एक उत्तम पथ्य है।

मिश्रीका पानी—साफ बरतनमें अन्दाजके अनुमार पानी रखकर, उसमें मिश्री डालकर, खौला लेनेसे मिश्रीका पानी तैयार होता है।

ग्लुकोज वाटर—साफ बरतनमें गरम पानी लेकर चिकित्सकके निर्देशके अनुसार एक, दो या तीन चायके चम्मचमें ग्लुकोज मिलाकर ग्लुकोज वाटर तैयार कर लेना चाहिये।

मेलिन्स फुड, हार्लिक्स मिल्क, क्वेकर ओट्स, ओबल्टीन प्रभृति पेपेट खाद्योंकी प्रस्तुत-प्रणाली, इन सब खाद्योंके साथ विना मूल्य मिलती है। इसलिये उन्हें लिखकर ग्रन्थका कलेवर निर्धक न बढ़ाया गया।

जीवाणु-प्रसंग (Bacteriology)

संक्रामक और स्पर्शक्रामक बीमारियाँ तथा उनके रोकनेके उपाय

(Infections and Contagious Diseases with
their Preventive measures)

साधारणतः ऐसा देखनेमें आता है कि कर्णमूल-प्रदाह, हूप खाँसी, छोटी मातृ वगैरह रोग यदि किसी छोटे बच्चेको हो जाते हैं, तो मकान या सुहल्लेके दूसरे-दूसरे बच्चोंके साथ खेलने, एक साथ सोने या मिलने-जुलनेसे यह बीमारीयाँ उन्हें भी हो जाती है। इससे स्पष्ट मालूम होता है कि रोगग्रस्त बच्चेके संस्पर्शके कारण ही (सिर्फ छू जाने या स्पर्श द्वारा ही) स्वस्थ बच्चा रोगी हो गया। स्पर्श-जन्य रोग, रोगका बीज रोगी शरीरसे अच्छे शरीरमें चला जाता है। इसीलिये ऐसे रोगको “स्पर्शक्रामक” (लरछुत) रोग कहते हैं और चेचक, आँत्रिक ज्वर (मियादी बुखार) वगैरह रोग यदि किसीको होते हैं, तो स्पष्ट छू जानेके अलावा, रोगीके वरते हुए कपड़े-लते, चीज-वस्तुके सहारे भी यह बीज उसके रहनेकी जगहसे बहुत दूर रहनेवाले भले चंगे मनुष्योंपर जाकर हमला करते हैं—ऐसा भी देखा गया है अर्थात् हवा, पानी, दूध, धूलके कण, झींगुर, चूहे, मक्खी, रुपये-पैसे, चिड्डी, छुरा वगैरह चीजोंके सहारे रोगका बीज एक जगहके रोगी मनुष्यसे दूसरे जगहके निरोग मनुष्यके पास जा पहुँचता है। इसीलिये ऐसे रोगोंको “संक्रामक रोग” कहते हैं।

कुष्ठ-व्याधि, यक्ष्मा-रोग, आँत्रिक ज्वर, चेचक, आरक्त ज्वर, न्युमोनिया, हैजा, रक्तामाशय, इन्फ्लुएन्जा प्रभृति रोगोंमें, स्पर्शक्रामक

और संक्रामक दोनों तरहके ही लक्षण दिखाई देते हैं। वास्तवमें, वैज्ञानिक यंत्रोंकी सहायतासे रोग-तत्वकी जितनी ही खोज बढ़ती जा रही है, उतना ही “स्पर्शक्रामक” और “संक्रामक रोग” का मेद हटता जाता है। पहले लोगोंकी यह धारणा अधिक नहीं थी, कि रोगका बीज एक जगहसे दूसरी जगह जा सकता है। जबर्दस्त खुर्दबीन (अनुवीक्षण यंत्र) आदिकी सहायतासे अब साफ-साफ साबित हो गया है कि हवा, पानी, रेलगाडी, जहाज आदिके सहारे एक राज्यका रोग दूसरे राज्यके जहाज ही जा सकता है। (अर्थात् जिन रोगोंको हमलोग “स्पर्शक्रामक” कहते हैं, वे वास्तवमें “संक्रामक” रोगके अन्तर्गत हैं)।

रोकनेके उपाय—नीचे लिखे सहज-साध्य उपायोंको करनेसे खसरा, चेचक, आरत-ज्वर, यक्ष्मा प्रभृति लरछुत बीमारियोंका बढ़ना रोका जा सकता है :—(क) स्वास्थ्यके साधारण नियमोंका पालन, जैसे—सूखे, साफ-सुथरे, हवादार और रोशनी-भरे उजियाले घरमें रहना और सोना (सूर्यकी किरणें रोगके बीजको नष्ट करती हैं ; जिस जगहमें धूप न लगती हो, अन्धेरा हो या जहाँ हवा न जाती-आती हो, वह रोगके जीवाणुओंके पैदा होने और फैलनेकी जगह है), नियमित शारीरिक और मानसिक परिश्रम करना। (ख) रूई या धूलके कण नाकके छेदकी राहसे, जिससे साँसमें प्रवेश न करें—इस बातकी यथा-साध्य चेष्टा करते रहना चाहिये। (ग) ऐसे रोगीको, जिन्हें संक्रामक (फैलनेवाला) रोग हो गया है, अलग रखना, परिवारवालोंका जहाँतक वन पड़े, उसके ससर्गसे अलग रहना। (घ) हैजा रोगीका दस्त, कै और यक्ष्मा रोगीका थूक, ख़बार वगैरह यदि किसी तरह उसकी सेवा-सुश्रूषा करनेवालेके शरीरमें लग जाये, तो उसे तुरन्त धो डालना चाहिये। (ङ) रोगीके कमरेमें उसका या किसी दूसरेका खाने-पीनेका समान या दवा आदि न रहना चाहिये। (च) रोगीवाली कोठरीमें धूप, धूना, गन्धक, कपूर, जलाना या फिनाइल छिड़कना। (छ) यदि

हलवाई या बनियेको संक्रामक रोग हो, तो उसकी दूकानसे खाने-पीनेकी चीजें, मिठाई आदि न खरीदनी चाहियें (जहाँ-तहाँ संक्रामक रोग खूब फैला हुआ दिखाई दे, वहाँसे कोई चीज, जैसे—चावल, तरकारी, कपड़े, रुपये-पैसे, चिड़ी-पत्री वगैरह आवे, तो खूब गर्म पानीमें धो लेना या किसी दूसरी उपायसे उन्हें शोध लेना चाहिये) । “यक्ष्मा”, “हैजा”, “इन्फ्लुएन्जा” प्रभृति रोगोंकी “आनुसंगिक” और “प्रतिषेधक चिकित्सा” देखना चाहिये ।

रोग-बीज

(Disease-Cerms)

बहुत कुछ खोज करनेपर विद्वान इलाज करनेवाले चिकित्सकोंने फैलनेवाले (संक्रामक) रोगोंका मुख्य कारण जीवाणु बताया है । पेंड, लता आदिसे घिरे हुए अन्धेरे छोटे-छोटे जलाशयके ऊपर अकसर काईकी तरह एक हल्का आवरण दिखाई देता है । खुर्दवीनकी सहायतासे इस काईकी परीक्षा करनेपर उसमें बहुतसे छोटे-छोटे जीवाणु दिखाई देते हैं । जीवाणु आकारमें कुछ गोल, कुछ टेढ़े और कुछ सीधे होते हैं । बहुत ही थोड़े वक्तमें एक-एक जीवाणु हजारों हो जा सकते हैं । ये जीवाणु पृथ्वीके सभी जल, थल और वायु-मंडलमें दिखाई देते हैं ; लेकिन खासकर रोगी शरीर, वदबूदार और गन्दी जगहोंमें, लाशमें, पेंड-पत्तोंसे ढँके जलाशय प्रभृति स्थानोंमें ये अधिक करके देखे जाते हैं । ये जीवाणु साधारणतः तीन तरहसे मनुष्यकी देहमें घुस सकते हैं । जैसे—खाने-पीनेके साथ पाकाशयमें, साँसके साथ फेफड़ेमें या अस्त्र-चिकित्सककी पिचकारीकी दवा (injection) के साथ रक्तमें घुस जाते हैं ।

वैज्ञानिकगण जीवाणुको मनुष्य शरीरका “अदृश्य शत्रु”—न दिखाई देनेवाला दुश्मन कहा करते हैं ; परन्तु इन रोगोंको उत्पन्न करनेवाले

जीवाणुओंके अलावा मनुष्यके शरीरमें जगह-जगह हितकारी जीवाणु भी हैं, जिनके द्वारा बहुत कुछ उपकार होता है। ये वास्तवमें मनुष्यके “अदृश्य मित्र” हैं। खानेके पदार्थ या साँस लेने या छोड़नेके साथ ये हितकारी जीवाणु मनुष्यके शरीरमें घुसकर पचानेवाले यंत्रोंकी सहायता पहुँचाया करते हैं ; परन्तु ये जीवाणु उद्भिद हैं कि प्राणी। इस विषयमें वैज्ञानिकोंमें आज भी मतभेद है। रोग उत्पन्न करनेवाले ये जीवाणु बहुत समयतक निर्जीवकी तरह पड़े रह सकते हैं ; परन्तु उनकी रोग उत्पन्न करनेकी शक्ति नष्ट नहीं होती। खाने या पीनेके पदार्थके संयोगसे अथवा साँस लेनेके साथ मनुष्यके शरीरमें घुसकर देहके भीतर उपयुक्त भोजन, हवा और तरी पाकर ये पुष्ट होते तथा बढ़ते हैं और थोड़े ही समयमें लाखों जीवाणु उत्पन्न कर सकते हैं। उनके इस तेजीसे उत्पन्न और नाशके कारण शरीरमें एक तरहकी रसायनिक क्रियाके कारण विषमय भौतिक पदार्थ (chemical compounds) पैदा होते हैं, उसी विषको उत्तेजनासे शरीर बीमार हो पड़ता है ; इसीका नाम “सक्रामक” रोग है। कहना वृथा है कि खसरा, यक्ष्मा प्रभृति भिन्न-भिन्न प्रकारके सक्रामक रोगोंकी उत्पत्तिका कारण भिन्न-भिन्न प्रकारके जीवाणु या रोग-बीज हैं (अधिक हाल जाननेके लिये, अगले अध्यायमें “रक्ताभ्रु चिकित्सा प्रणाली” और “परिशिष्ट (ग) जीवाणु रहस्य” देखिये)।

रक्ताम्बु चिकित्सा-प्रणाली

(Serum Therapy)

रोगज-जायु-विधान Treatment by Nosodes)

या

अनन्य विधान (Isopathy आइसोपैथी)

पहलेकी वनिस्वत आजकल जीवाणुओंके सम्बन्धमें बहुत कुछ विचार हुआ करता है। जीवाणु सब जगह मौजूद हैं, विशेषकर पेंड़, लता पत्ता आदिसे ढँकी अन्धेरी अथवा जहाँ हवा वगैरह नहीं जाती, ऐसी जगहोंमें और छोटी तलैयाँपर कुछ ध्यान देनेसे ही, अकसर पतली काईकी तरह एक परत-सी दिखाई देती है। यह परत या आवरण जीवाणुओंसे भरा है। सभी कीटाणु या जीवाणु मनुष्योंको नुकसान पहुँचानेवाले हैं, ऐसी बात नहीं है। पहले प्रकरणमें कहा जा चुका है कि उनमें कितनी ही उन लोगोंकी भलाई भी करते हैं, उन्हें, मित्र-जीवाणु कहा जा सकता है। इसके अलावा कुछ ऐसी भी हैं, जो साँस, खाद्य, पानी, दवा या किसी दूसरे ही दृंगसे रक्तके साथ मिलकर मनुष्य-जीवनको बहुत कुछ नुकसान पहुँचाते रहते हैं।

इन जीवाणुओंके बचने या जाननेके लिये चार बातोंकी बहुत जरूरत है। जैसे—(१) खाद्य, (२) हवा, (३) यथेष्ट परिमाणमें (खूब अधिक नहीं) तरी, (४) हल्की गर्मी। इनके अलावा ऐसे भी कुछ जीवाणु हैं (जैसे—धनुष्टंकार पैदा करनेवाले कीटाणु), जो सिर्फ हवामें (अर्थात् अमृजानसे रहित स्थानमें ही) जीवित रहते हैं, कोई भी जीवाणु ऊपर कही तीन अवस्थाएँ अर्थात् भोजन, तरी और हल्की गर्मीके बिना जी नहीं सकता। सूखी जगह या सूखी अवस्थामें अधिकांश जीवाणु ही मर जाते हैं, इसलिये सोनेका कमरा, रसोई घर, गोशाला, अस्तबल

वगैरह जिसमें खूब साफ सुथरे रहे, वहाँ हवा और रोशनी भरपूर रहे और सूखे रहे, इसका प्रबन्ध रखना बहुत जरूरी है ।

जीवाणु सद्य शरीरमें कैसे घुसते हैं ?—जीवाणु सद्य पहले और खासकर इन तीन दगोंसे शरीरमें प्रवेश करते हैं । जैसे—(१) साँस खींचनेके साथ, (२) खाने-पीनेके साथ और (३) वदनका चमड़ा छिल या कट जानेपर रक्तके साथ ।

क्यों या किस तरह जीवाणु प्राणो-देहका अनिष्ट करते हैं ?
सभी जीवाणु शरीरमें घुसते ही वहाँ अपना वय बढ़ाना शुरू करते हैं और इसके साथ ही अपने शरीरका मेल, जैसे—मल, मूत्र आदि या अपनी रक्षाके लिये अपने शरीरसे निकला हुआ कोई विषैला पदार्थ (toxin—टाक्सिन) छोड़ना आरम्भ करते हैं । यह मल या अपनी रक्षाके लिये छोड़ा हुआ पदार्थ “विष” है अर्थात् मनुष्यके शरीरमें वह विष-जैसा काम करते हैं । इसीलिये इसे “टाक्सिन” कहते हैं । यही ‘टाक्सिन’ ऐसी चीज है, जिसमे रक्तको नष्ट करनेकी बहुत बड़ी ताकत है और यही मनुष्यके शरीरके जीवनके सद्य उपादानोंको नाश कर देते हैं ।

प्रतिकार—हमलोग जिसे “रक्त” कहते हैं, वह कोई मूल पदार्थ नहीं है, बल्कि यौगिक पदार्थ है, अर्थात् रक्तका एक अंश पानी-जैसा तरल पदार्थ है, उसका नाम “Plasma प्लाजमा” है । इस प्लाजमाके भीतर अनगिनती सफेद और लाल-कण रहते रहते हैं । ये सफेद कण मनुष्यके शरीर राज्यके “झाड़ूबरदार” और “सिपाही” जैमे हैं । देहमें किसी जीवाणुके घुसते ही वहाँ बड़ी तेजीसे थोड़ा-मा ज्यादा खून आकर इकट्ठा हो जाता है । इस खूनके साथ कुछ ज्यादा सफेद कण भी उस जगहपर आ पहुँचते हैं । खूनके ये सफेद कण भी उस जगहपर, जहाँ जीवाणु है, आकर कायदेसे जीवाणुके बढनेमें बाधा पहुँचाते हैं और जितने

वगैरह जिसमें खूब साफ सुथरे रहे, वहाँ हवा और रोशनी भरपूर रहे और सूखे रहे, इसका प्रयत्न रखना बहुत जरूरी है ।

जीवाणु सब शरीरमें कैसे घुसते हैं ?—जीवाणु सब पहले और खासकर इन तीन ढंगोंसे शरीरमें प्रवेश करते हैं । जैसे—(१) साँस खींचनेके साथ, (२) खाने-पीनेके साथ और (३) वदनका चमड़ा छिल या कट जानेपर रक्तके साथ ।

क्यों या किस तरह जीवाणु प्राणी-देहका अनिष्ट करते हैं ? सभी जीवाणु शरीरमें घुसते ही वहाँ अपना वश बढ़ाना शुरू करते हैं और इसके साथ ही अपने शरीरका मेल, जैसे—मल, मूत्र आदि या अपनी रक्षाके लिये अपने शरीरसे निकला हुआ कोई विषैला पदार्थ (toxin—टाक्सिन) छोड़ना आरम्भ करते हैं । यह मल या अपनी रक्षाके लिये छोड़ा हुआ पदार्थ “विष” है अर्थात् मनुष्यके शरीरमें वह विष-जैसा काम करते हैं । इसीलिये इसे “टाक्सिन” कहते हैं । यही ‘टाक्सिन’ ऐसी चीज है, जिससे रक्तको नष्ट करनेकी बहुत बड़ी ताकत है और यही मनुष्यके शरीरके जीवनके सब उपादानोंको नाश कर देते हैं ।

प्रतिकार—हमलोग जिसे “रक्त” कहते हैं, वह कोई मूल पदार्थ नहीं है, बल्कि यौगिक पदार्थ है, अर्थात् रक्तका एक अंश पानी-जैसा तरल पदार्थ है, उसका नाम “Plasma प्लाजमा” है । इस प्लाजमाके भीतर अनगिनती सफेद और लाल-कण बहते रहते हैं । ये सफेद कण मनुष्यके शरीर राज्यके “झाड़ूबरदार” और “सिपाही” जैसे हैं । देहमें किसी जीवाणुके घुसते ही वहाँ बड़ी तेजीसे थाड़ा-मा ज्यादा खून आकर इकट्ठा हो जाता है । इस खूनके साथ कुछ ज्यादा सफेद कण भी उस जगहपर आ पहुँचते हैं । खूनके ये सफेद कण भी उस जगहपर, जहाँ जीवाणु हैं, आकर कायदेसे जीवाणुके बढ़नेमें बाधा पहुँचाते हैं और जितने

(क) शोणित रोग

(Blood Diseases)

याद रखने योग्य—कितने ही इलाज करनेवाले चिकित्सक इस “पारिवारिक चिकित्सा” पुस्तकका बड़ा आदर करते हैं और इलाज करते समय इससे बहुत कुछ मदद लेते हैं, यह हमलोगोंके लिये गौरवकी बात है ; परन्तु असल बात यह है कि किताब खासकर उनके लिये लिखी गयी है, जिनको इलाज करनेका ज्ञान नहीं है (laymen) । इसीलिये इस पुस्तकके आगेके अध्यायोंमें रोगके नामके मुताबिक (जैसे—उदरामय, खसरा, ज्वर प्रभृति) दवाएँ खास-खास प्रधान उपसर्गोंको ध्यानमें रखकर लिखी गयी है, इससे हमारे पाठक-पाठिकाओं को दवा चुन लेनेमें बड़ी सुविधा होती है, इसमें सन्देह नहीं है ; परन्तु वास्तविक या ऊँचे दर्जेके सदृश-विधानवादी (होमियोपैथिक डाक्टर) जानते हैं कि ऐसा इलाज सहजमें होनेवाला और बहुतसे स्थानोंमें लाभदायक होनेपर भी यह पूर्णाङ्ग होमियोपैथी नहीं है,—लक्षणोंपर पूरी दृष्टि रखकर, दवा चुनना ही “सच्ची होमियोपैथी” है । “यह बात हमारे पाठक कभी भूल न जायें ।” एक बात और भी “मोह-ज्वर (typhus fever), पौनःपुनिक ज्वर (relapsing fever)” नाम आजकलके ऐलौपैथिक चिकित्सा-ग्रन्थ (practice of medicines) से विदा हो जानेपर भी हमने उन रोगोंको इस पुस्तकसे नहीं हटाया है ; क्योंकि इनके लक्षण (symptoms) इस पुस्तकमें बताये हुए दूसरे-दूसरे रोगोंके लक्षणोंकी भाँति दवा चुननेमें पाठकोंको बहुत ही सहायता पहुँचायेंगे ।

हैजा, मैलेरिया ज्वर, चेचक वगैरह रोगोंमें शरीरका समूचा खून दूषित हो जाता है, इसीलिये इनका साधारण नाम “शोणित रोग” है । आगे क्रमसे इसका विषय लिखा जाता है :—

लिये आजकल चिकित्सा-जगतमें—“एण्टि-टाक्सिन इन्जेक्शन” (या “रक्ताम्बु चिकित्सा-प्रणाली”) चल रही है ।

“एण्टि-टाक्सिन सीरम” दूसरे प्रणालीके शरीरसे बड़े यन्त्रसे निकाला हुआ प्रतिविष मात्र है । यह विशेष प्रकारके जीवाणुमें उत्पन्न विषको रोकता है ; इसीलिये इसका “इन्जेक्शन” (अर्थात् पिचकारीसे शरीरमें दवा डालना), जीवाणुओं उत्पन्न हुआ विशेष जातिका टाक्सिन या विषका काम रोकनेके लिये उपयोगी, तुरन्तका तैयार हुआ प्रतिविष खूनके साथ फैला देता है । यह रक्ताम्बुज-प्रणाली हमारे सदृश-विधान (Homœopathy) इलाजमें बहुत दिनोंसे “Isopathy—आइसो-पैथी” नामसे चल रही हैं । ईसाके लगभग चार सौ वर्ष पहले जेनोक्रेटिस द्वारा यह इलाजका दग शायद चलाया गया था । इसके बाद १८२३ ईस्वीमें डाक्टर Lux ने पहले-पहल इसे होमियोपैथीमें चलाया । कुछ दिनोंके बाद १८३० ईस्वीमें सदृश विधानाचार्य डाक्टर हैनिमैनके दाहिने हाथ डाक्टर हरिंगने और १८३४ ईस्वीमें होमियोपैथीके एक अग्र नायक डाक्टर Stapf ने इस मतको बड़े आदरसे होमियोपैथीमें अपना लिया । सबके आखिरमें होमियो डाक्टर वानेट, रसायनिक फ्रेंच डाक्टर Pasteur और कीटाणु-तत्त्वज्ञ विश्व-विख्यात जर्मनीके दो डाक्टरों (डा० Koch और Behrin) ने वर्त्तमान चिकित्सा-जगतमें इस प्रणालीको बड़े समारोहसे चला दिया है ।

साधारण रोग

(General Diseases)

जिन रोगोंसे शरीरके सभी रक्त या समस्त यन्त्रोंपर रोगका हमला होता है, उनका नाम “साधारण रोग” है । साधारण रोग दो तरहका होता है :—(क) शोणित रोग और (ख) घातुगत रोग ।

लगनेके कारण बहुतसे आदमी आये थे । एकाएक वहाँ एक रोग दिखाई दिया, फिर तो कलकत्ता, ढाका, मैमनसिंह, चट्टग्राम प्रभृति शहरोंमें और इनके पासके जिलों में यह फैल गया । आस्ट्रेलिया, ऐण्डामान टापू वगैरह कई जगहोंके सिवा, अब तो यह रोग समस्त भूमण्डलमें अपना अधिकार जमा बैठा है ।

हैजा खासकर दो तरहका होता है—“सामान्य” और “सांघातिक” । सामान्य हैजाको “विसूचिका” (कालेरिन) या तेज अतिसार (उदरामय) भी कहते हैं और सांघातिक हैजेको “प्रकृत हैजा” (या एशियाटिक कालेरा) कहते हैं । कभी-कभी सामान्य हैजा “सांघातिक हैजा” में भी बदल जाता है । इलाजकी सुविधाके लिये, दो तरहके हैजेका पार्थक्य नीचे दिया जाता है :—

विसूचिका और हैजाका पार्थक्य

विसूचिका (कालेरिन)
१ । इसमें पहले ‘पित्त-मिला’ (हरे रंगका) दस्त होता है, फिर पित्त नहीं रहता ।

२ । पेटमें (खासकर ‘नाभी’ के चारों तरफ खींचनकी तरह) दर्द रहता है ।

३ । पहले-पहल ‘पेटमें ऐंठन’ होती है ; परन्तु ऊपरके अंगोंमें ऐंठन नहीं होती ।

४ । शरीरकी गर्मी ‘धीरे-धीरे’ घटती है ; परन्तु रोगी एकदम अवसन्न नहीं होता ।

प्रकृत हैजा (कालेरा)
१ । इसमें पहलेसे ही (चावलके धोवनकी तरह) ‘पित्त-हीन’ दस्त होता है ।

२ । इसमें ‘पेटमें दर्द’ नहीं होता (शायद कभी ऊरुमें दर्द होता हो) ।

३ । इसमें पहले पैरोंकी ‘अंगुलियाँ’ ऐंठने लगती हैं, इसके बाद हाथ-पैर ऐंठते हैं ।

४ । शरीरकी ‘गर्मी एकाएक’ कम हो जाती है और रोगी जल्दी-जल्दी ‘सुस्त’ होने लगता है ।

हैजा

(Cholera—कालेरा)

हैजाका मतलब है—“दस्त—कै ।”

सड़े कोहड़ेका पानी या चावलके धोवन अथवा वासी भातके नीचेका पानी—जैसा, फेनकी तरह दस्त और पानीकी तरह बिना किसी गन्धकी कै होना, हैजा रोगका लक्षण है । धीरे-धीरे सुस्ती, आँख-मुँहका बँठ जाना, प्यास, पेशाबका बन्द होना, ऐंठन, स्वर-भंग, नाडी लोप, हिमाग (शरीर ठंडा पड जाना), ठंडा पसीना, गड्ढेमें धँसी आँखें, देह (खासकर हाथ-पैर) नीली, साँस लेनेमें तकलीफ प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं और रोगीको सकटमें डाल देते हैं ।

हैजा या कालेराके रोगीके दस्त और वमनमें एक तरहके विपैले जीवाणु मिलते हैं (जीवाणु-तत्वज्ञोके मतसे) ; ‘ये ही इस रोगके पैदा करनेवाले सच्चे कारण हैं ।’ भला-चगा मनुष्य पानी या दूध या दूसरी खानेकी चीजोंके साथ इनको खा जाता है और उसे हैजा हो जाता है । जिन जलाशयोंमें रोगीका दस्त, कै फेंका जाता है या रोगीका पहना कपड़ा धोया जाता है, उसका पानी पीनेके कारण गाँव या सुहल्लेके बहुतसे आदमियोंको यह बीमारी होती देखी गयी है (Macnamara's "*Treatise on Asiatic Cholera*" देखिये) ।

१०३१ ईस्वीमें भारतवर्ष, फारस, रूस आदि देशोंमें पहले-पहल हैजा रोग दिखाई दिया । इसके बाद सोलहवीं शताब्दीमें शायद यह रोग फैलता हुआ भारतमें व्यापक रूपमें प्रकट हुआ । कहा जाता है कि ‘बङ्गाल’ में १८१७ ईस्वीमें यह भयानक रोग पहले-पहल हुआ । उस वर्ष यशोहर जिलेके अन्तर्गत नलडागा नामके एक गावमें मेला

लगनेके कारण बहुतसे आदमी आये थे । एकाएक वहाँ एक रोग दिखाई दिया, फिर तो कलकत्ता, ढाका, मैमनसिंह, चट्टग्राम प्रभृति शहरोंमें और इनके पासके जिलों में यह फैल गया । आस्ट्रेलिया, ऐण्डामान टापू वगैरह कई जगहोंके सिवा, अब तो यह रोग समस्त भूमण्डलमें अपना अधिकार जमा बैठा है ।

हैजा खासकर दो तरहका होता है—“सामान्य” और “सांघातिक” । सामान्य हैजाको “विसूचिका” (कालेरिन) या तेज अतिसार (उदरामय) भी कहते हैं और सांघातिक हैजेको “प्रकृत हैजा” (या एशियाटिक कालेरा) कहते हैं । कभी-कभी सामान्य हैजा “सांघातिक हैजा” में भी बदल जाता है । इलाजकी सुविधाके लिये, दो तरहके हैजेका पार्थक्य नीचे दिया जाता है :—

विसूचिका और हैजाका पार्थक्य

विसूचिका (कालेरिन)

१ । इसमें पहले ‘पित्त-मिला’ (हरे रंगका) दस्त होता है, फिर पित्त नहीं रहता ।

२ । पेटमें (खासकर ‘नाभी’ के चारों तरफ खींचनकी तरह) दर्द रहता है ।

३ । पहले-पहल ‘पेटमें ऐंठन’ होती है ; परन्तु ऊपरके अंगोंमें ऐंठन नहीं होती ।

४ । शरीरकी गर्मी ‘धीरे-धीरे’ घटती है ; परन्तु रोगी एकदम अवसन्न नहीं होता ।

प्रकृत हैजा (कालेरा)

१ । इसमें पहलेसे ही (चावलके धोवनकी तरह) ‘पित्त-हीन’ दस्त होता है ।

२ । इसमें ‘पेटमें दर्द’ नहीं होता (शायद कभी ऊरुमें दर्द होता हो) ।

३ । इसमें पहले पैरोंकी ‘अंगुलियाँ’ ऐंठने लगती हैं, इसके बाद हाथ-पैर ऐंठते हैं ।

४ । शरीरकी ‘गर्मी एकाएक’ कम हो जाती है और रोगी जल्दी-जल्दी ‘सुस्त’ होने लगता है ।

विसूचिका (कालेरिन)

५। इसमें अक्सर 'पेशाब नहीं बन्द होता है।'

६। यह हमेशा 'भोजनकी गड़बड़ी' से ही होता है।

७। इसमें रोगीका रंग बहुत थोड़ा बदलता है।

प्रकृत हैजा (कालेरा)

५। इसमें पहले ही 'पेशाब रुक' जाता है।

६। इसका खास कारण एक तरहके 'कीटाणु' का शरीरमें घुसना है, परन्तु खाने पीनेकी गड़बड़ी इसका पूर्ववर्ती कारण हो सकता है।

७। इसमें पहले नाखूनकी जड़, फिर समूचा शरीर 'नीला' हो जाता है।

पूर्ववर्ती (या गौण) कारण—अधकचरे फलमूल या खट्टे या सड़े पदार्थ (विशेषकर सड़ी मछलियाँ और मांस) खाना, कैंकड़ा, चिंगडो मछली, चीड़ा, सत्त , चर्ची-मिला भोजनका पदार्थ, चावल, चना या पापड़, नये चावलका भात, कचौरी, पकौडी, वेंगनी वगैरह खराब खाद्य खाने, बहुत ज्यादा खाने, उपवास करने, गन्धी हवा सेवन करने, रातमें जागने, दूषित पानी पीने या बहुत नशीले पदार्थका सेवन करने, अथवा विशेष सम्भोग करने, अधिक सर्दी-गर्मी लगते, जुलाव लेने, हैजा फैला हो, ऐसे समयपर मनमें बहुत डर पैदा हो जानै, कमजोरी, स्वास्थ्यके साधारण नियमोंको न मानने, मूत्र-परिवर्तन आदि हैजा रोग पैदा होनेके पूर्ववर्ती कारण है। इस देशमें गरीब आदमियोंको ही अधिकतर हैजा होता है।

उत्तेजक या मुख्य कारण—ऊपर कहे हुए "कीटाणु-बीज" ये जीवाणु (bacilli) खासकर हैजा रोगीके दस्त-कैमें दिखाई देते हैं। डाकर कोकके मतसे इन जीवाणुओंका आकार "नख-चिह्न"

(“comma”) की तरह होता है । इनकी लम्बाई ३४००० इञ्च चौड़ाई ३२००० इञ्च होती है । परिशिष्ट (ग), “(४)” अंग देखिये ।

प्रतिषेधक (रोकनेवाले) उपाय—हैजा फैला रहनेके समय गन्दी या बदबू भरी जगहोंमें रहना, ज्यादा खाना, उपवास करना, विना साफ किया हुआ पानी पीना और बहुत परिश्रम करना तथा सड़ी मछली, मांस लाना एकदम मना है । इस रोगके समय ऐसा उपाय करना चाहिये, जिससे “मनमें डर न पैदा हो ।” बहुत राततक जागना, ठंडी और बदबूदार हवाका सेवन त्याग देना चाहिये । नित्य हरएक कमरेमें कपूर जलाना चाहिये । घरकी जो जगह नीची, तर या बदबूदार हो, वहाँ कार्बोलिक एसिड, फिनाइल, चूना, अंगारे, डाल देना उचित है । महामारीके समय क्यूप्रम ३० या सल्फर ३० सेवन कराना लाभदायक है । पानी या भोजन, किसीके संयोगसे भी रोगीका दस्त-कै दूसरेके पेटमें न जाना चाहिये । हैजाके रोगीका दस्त-कै अलकतरा या चूना डालकर, मिट्टीके नीचे गाड़ देनेपर बीमारी फैलनेका डर बहुत कुछ घट जाता है । यदि माँको हैजा हो जाये, तो लड़केको उसका दूध पीने देना मना है । खाली पेट, किसीको हैजाके रोगीको सेवा न करनी चाहिये । रोगीका मल, मूत्र, पसीना या लार यदि किसी दूसरेके वदनमें लग जाये, तो उसे तुरन्त अच्छी तरह धो डालना चाहिये । जिस कोठरीमें रोगी हो, वहाँ दवा या खानेकी चीज न रखनी चाहियें । यदि कोई खाने या पीनेका पदार्थ रहे, तो किसी दूसरेको उसे व्यवहारमें न लाना चाहिये ।

पीनेका पानी, दूध, मक्खी आदिके द्वारा हैजा रोगका विष एक जगहसे दूसरी जगह फैला करता है । इसलिये जहाँ हैजा दिखाई दे, वहाँका पानी, दूध वगैरह खूब गरमाकर (अर्थात् खौलाकर) काममें लाना उचित है । ताजा चूना या फिटकिरीकी बुकनी कुएँ, तालाव

इत्यादिमें डालकर, बॉससे अच्छी तरह मिला देनेपर पानी साफ हो जाता है। डा० हाफकिन और कनिंगहम कुएँका पानी पर्माङ्गनेट आफ पोटास द्वारा शुद्ध कर लेनेकी सलाह देते हैं। जहाँ हैजा फैलता हुआ माखम हो, वहाँकी कोई चीज (जैसे—भरकारी, चावल, कपड़े, मिट्टीके बरतन, रुपये-पैसे प्रभृति) आनेपर, खूब गर्म पानोंमें धो लेनेके बाद काममें लाना उचित है। इसी तरह हैजा-विष लगे हुए पदार्थोंका शोधन हो जाता है।

हैजेकी पाँच अवस्थाएँ

(१) आक्रमणावस्था—इस अवस्थामें रोगीको सुस्ती और बिना दर्दके दस्त हुआ करते हैं। इसका स्थितिकाल (रोग ठहरनेका समय) १ से ६० घण्टोतक है।

(२) पूर्ण विकसित अवस्था—चावलकी धोवनकी तरह दस्त कै होना और ऐठन इस अवस्थाके खास लक्षण हैं। इसका स्थितिकाल ३ से २४ घण्टोतक है।

(३) हिमांग या पतनावस्था—इस अवस्थामें समूचा शरीर बरफकी तरह ठण्डा हो जाता है। नाडी गायब होती जाती है। इसका स्थितिकाल १२ से ३६ घण्टा है।

(४) प्रतिक्रियावस्था—इस अवस्थामें शरीर फिर गरम हो जाया करता है और कलाईमें नाडी मिलने लगती है। यह अवस्था थोड़ी देर बाद बहुत ज्यादा देरतक रह सकती है।

(५) परिणामावस्था—इस अवस्थाका लक्षण है—फिर दस्त, कै, प्वर विकार या हिचकी प्रभृति पैदा हो जाना।

हैजेकी स्थूल चिकित्सा

हैजेकी ऊपर कही हुई पाँच तरहकी अवस्थाओंका पूरा-पूरा विवरण और चिकित्सा क्रमसे आगे लिखी गयी है ; परन्तु नवसिखुए चिकित्सा करनेवालोंके लिये खूब ध्यानसे समृचा प्रबन्ध पढ़कर, लक्षणके अनुसार उपयोगी दवा चुनना बहुत मुश्किल हो जाता है ; क्योंकि उस समय यदि उतना पढ़ा जाये, तो इलाजका वक्त ही नहीं मिलता । इसके अलावा, खास-खास मौकेपर, जैसे—घरमें कोई मर्द न मौजूद रहनेपर या इलाज करनेवाला अच्छा डाक्टर न मिलनेके कारण, घरकी औरतोंको बाध्य होकर इलाज करनेका भार लेना पड़ता है । इनकी सुविधाके लिये कुछ खास-खास प्रधान दवाओंके सहारे इस भयानक रोगकी चिकित्सा संक्षेपमें यहाँ लिखी जाती है ।

यदि बार-बार बहुत ज्यादा मात्रामें पानीकी तरह या हल्के हरे रंगका दस्त हो और हरे रंगका पित्त वमनमें निकलता हो और उसके साथ-ही-साथ “पेटमें दर्द हो” या दस्तके बाद मलद्वारमें जलन होती हो, तो “आइरिस ३x” देना चाहिये । “परन्तु यदि चावलके धोवनकी तरह” बार-बार बिना दर्दके दस्त और बार-बार उसी तरहकी कै होती हो ; पर दर्द न हो, यह लक्षण धीरे-धीरे प्रकट होता हो और दस्तपर यदि छोटे-छोटे थक्के तैरते दिखाई देते हों और उसके साथ ही ऐंठन और गहरी सुस्ती देखी जाये, परन्तु पेटमें दर्द न हों, तो “रिसिनस ३” देना चाहिये ।

कुछ हरे रंगका पानी-जैसा दस्त (और उसमें सड़े कोहड़ेकी तरह कुछ टुकड़े-टुकड़े पदार्थ नीचे बैठ जाते हों), कै या ओकाई आये, “पेटमें दर्द, कपालमें ठंडा पसीना” और बहुत-सा ठंडा पानी पीनेकी तेज प्यास हो, शरीर ठण्डा और रंग नीला हो जाये, अंगुलियोंमें भुर्रीं या

एँठन हो, कमजोरी आदि लक्षण यदि धीरे-धीरे पैदा न होकर एकएक तेजीसे पैदा हो जायें, तो “विरेट्रम-ऐल्ब ६” देना चाहिये ।

हैजेमें खींचन या एँठनका लक्षण ज्यादा दिखाई दे (विशेषकर हाथ-पैरकी अगुलियाँ सामनेकी ओर टेढ़ी होती जाती हों), तो “क्यूप्रम ऐसेट ३x विचूर्ण या क्यूप्रम मेट ६” देना चाहिये ; परन्तु एँठनके कारण अगुलियाँ (सामनेकी ओर टेढ़ी न हों) फैल-फैलकर पीछेकी ओर टेढ़ी होती हों, तो क्यूप्रमके बदले “सिकेलि ३—६” देना चाहिये । दस्त कैके साथ तेज प्यास । वदनमें दाह रहनेपर भी रोगी शरीरको कपड़ेसे ढँका रखना चाहता हो ; हिमाग, गहरी सुस्ती, कमजोरी और बेचैनी रहे, तो आर्सेनिक ६x—६, इसके साथ ही एँठनका उपसर्ग भी यदि मौजूद हो, तो आर्सेनिकके बदले क्यूप्रम-आर्स ३x विचूर्ण देना चाहिये । दस्त-कैके साथ पेटमें जलन या तेज दर्द, प्यास और मरनेका डर हो तथा रोगी छटपटाता हो, तो ऐकोनाइट रेडिक्स ७ (मदर) के सेवनसे आश्चर्यमय फल दिखाई देता है । लगातार मिचली, कै हो जानेपर भी मिचलीका कम न होना, इस लक्षणमें इपिकाक ३ ; परन्तु कै होनेके बाद ही यदि मिचली बन्द हो जाये, तो ऐण्टिम-टार्ट ६ । रोगीका शरीर ठण्डा, परन्तु भीतर उसे जलन मालूम होती हो, “हमेशा हवा करनेको कहता हो”, वदनका कपड़ा निकाल डालता हो, अनजानमें दस्त हो जाता हो, मलद्वार खुला रहता (मानो दरार पड़ गयी है) हो, “खींचन (हाथ-पैरकी अगुलियोंका पीछेकी ओर खिंच जाना)” वगैरह लक्षणोंमें सिकेलि ३ लाभ करता है । यदि पाखाना और पेशाब बन्द होकर पेट फूल गया हो, साँसमें तकलीफ होती हो इत्यादि अन्त समयके लक्षण दिखाई दें, तो “ओपियम ३” सबसे अच्छी दवा होती है ।

एक तरहका हैजा और भी है, जिसमें रोगीको दस्त-कै या पसीना बिलकुल ही नहीं होता ; परन्तु रोग आरम्भ होते ही “कष्ट देनेवाली एँठन हो जाती है”, साँसमें कष्ट, शरीर नीला, आँखें, मुँह बँध जाते

हैं, गहरा हिमांग, गहरी सुस्ती प्रभृति डरावने उपसर्ग पहले ही दिखाई देने लगते हैं, ऐसे मौकेपर रोगीको “स्परिट कैम्फर” खिलाने और शरीरमें मल देनेसे लाभ होता है ; यदि कैम्फरसे लाभ न हो, तो “हाइड्रोसियानिक एसिड ३” देना चाहिये । यदि हैजेकी हिमांगवस्था कट जाये और शरीरमें गर्मी आने लगे, परन्तु “पेशाब न हो, तो कैन्थरिस ३—६” देनेसे पेशाब हो सकता है । चेहरा सुर्द-जैसा बिगड़ा और बदरंग, देह बरफकी तरह ठण्डी, नाड़ी गायब, नाभि-श्वास बगैरह अन्त समयके लक्षण प्रकट होने लगें, तो “कोब्रा या नैजा ३” विचूर्ण खिलानेसे बहुत बार फायदा हुआ है ।

शिशु हैजेमें—गरम दस्त, गरम कै, तेज प्यास या प्यास लगे ही नहीं (या दाँत निकलनेके समय हैजा या पेटकी बीमारी हो जाये), तो “पोडोफाइलम ६” से फायदा होता है । यदि खूब पतला दस्त होता हो, डकार आती हो या खड़े दहीकी तरह फटी कै होती हो या कै होनेके बाद ही वच्चा सुस्त पड़ जाता हो, गाफिल हो जाता हो, सो जाता हो और नोंद खुलते ही भूख लगती हो, तो “इथूजा ६” देना चाहिये । वच्चेकी गहरी सुस्ती, शरीर ठण्डा और नीला हो जाना, नाड़ीका लोप हो जाना, ऐंठन या अकड़न प्रभृति तीव्र लक्षणोंमें “कैलि-ब्रोम ३X विचूर्ण” सेवन कराना चाहिये । मल पतला पानीकी तरह, काली आभा लिये, हरा, श्लेष्मा-भरा, खून-मिला, सड़े अण्डेकी तरह बहुत बदबुदार, वच्चोंके हैजा या अतिसारमें बहुत बदबू रहनेपर (हैजा कोई भी क्यों न हो), एक मात्रा “सोरिनम ३०—२००” के प्रयोगसे खूब फायदा होता है ।

और सफाईकी ओर ज्यादा ध्यान रखना चाहिये । रोगीके पहनने और बिछानेके कपड़े, सोनेका कमरा, रहनेका मकान साफ-सुथरा रखना बहुत ही जरूरी है । रोगीका दस्त-कै या दस्त-कै लगा हुआ कपड़ा, रहनेकी जगहसे दूर गाड़ देना या जला देना चाहिये । पासके तलाव

बगैरहमें ये कपड़े न धोये जायें और दस्त-कै, पाखानामें या किसी खुली जगहमें न फेंकने चाहियें । इन नियमोंको न पालनेसे सुहल्ले या गाबरम यह रोग फैल सकता है ।

यह भी याद रखना चाहिये कि रोग शुरू होनेसे लेकर रोग आराम होनेकी ओर बढ़नेकी अवस्थामें पेशाब हो जानेके तीन या चार घण्टे बादतक, रोगीको जरूरतके मुताबिक पानी पीनेको और बरफका टुकड़ा चूसनेको देना चाहिये । इससे विपरीत कर बैठनेसे (अर्थात् “पेशाब होनेक पहले दूसरा पथ्य देनेसे) रोगीको मौततक हो जानेका डर रहता है ।” प्रतिक्रिया अवस्था शुरू होनेके कम-से-कम तीन-चार घण्टे बाद पथ्यका प्रबन्ध करना चाहिये । पेशाब हो जाने बाद (या जब स्पष्ट मालूम हो कि पेशाबकी थैलीमें पेशाब जमा है, लेकिन होता नहीं, उस समय) पानीका बना मागू, थोड़ी चीनी या नमक देकर खानेको दिया जा सकता है । यदि मलमें पित्तका भाग दिखाई दे, तो वाली, गन्ध भादुलियाका शोरवा या पानीके साथ मिलाकर बहुत थोड़ा दूध देना चाहिये । किसी कारणसे भी हो, दस्त-कै शुरू होनेपर कभी रोगीको नहाने न देना चाहिये । बहुतसे आदमी समझते हैं कि “गरम” से दस्त कै होता है, नहाने या “ठण्डा उपचार” करनेसे रोग दब जायगा ; परन्तु ऐसी धारणा एकदम गलत है—दस्त-कै होनेपर नहाने या खानेसे बहुतोंकी जान चली जाती है ।

शुभ-अशुभ लक्षण—दस्त-कै ज्यादा न होना, चेहरा (विशेषकर चेहरेकी कान्ति) अधिन बरग न होना, शरीरकी गर्मीका अधिक न घट जाना, रोगीमें बेचैनी या श्वास-कष्ट न रहना, नींद आना, ऐंठनका कम होना, प्यास न रहना, हिमाग अवस्थामें नाडीका लोप न होना, जल्दी-जल्दी स्वाभाविक प्रतिक्रियाका आरम्भ होना (जैसे—शरीरको गर्मीका स्वाभाविक होते आना, पेशाब होना, दस्तका रंग पीला धुमैला होना) बगैरह “शुभ” लक्षण हैं ।

रातके पिछले पहरमें एकाएक हैजा, होना जल्दी-जल्दी अवसन्न होना, बार-बार अनजानमें मल निकल जाना या कै होना, तन्द्रा, मोह, नींद न अना, तेजीसे हिमांगावस्थाका आ जाना, वेचैनी, साँसमें कष्ट, नाड़ी लोप, शरीरकी गर्मीका बहुत घटना या बहुत बढ़ जाना, पेटमें तेज दर्द, दस्त-कैमें खून, बहुत देरतक पित्त न निकलना या पेशाव न होना या ऐंठनका बन्द न होना, वकना-झकना, निगल न सकना, बेहोशीकी हालतमें एक पैर मोड़कर ऊँचा रखना और उसके घुटनेपर दूसरा पैर रखकर चित्त सोना, सन्निपातके लक्षण—ये सब उपसर्ग “अशुभ” हैं। गर्भवती स्त्री, शराबी, भफीमचो, बहुत छोटा लड़का या बहुत बूढ़ा, दुबला अथवा मलेरियाग्रस्त रोगी मनुष्यको हैजा होना बहुत ही डरकी बात है। यदि गर्भवतीको हैजा हो जाये, तो गर्भ गिर जाता है।

पथ्यापथ्य—हैजाका “आक्रमण”, “पूर्ण-विकास” और “पतन”—इन तीन दशाओंमें (खासकर पतन अवस्थामें) किसी तरहका कोई पथ्य न देना चाहिये। प्यास बन्द करनेके लिये खूब गर्म पानी पीनेको या वरफ चूसनेको दिया जा सकता है; परन्तु वरफको चबाकर खाने या निगलनेकी मना ही है। पेशाव होनेके कम-से-कम चार घण्टेके बाद खूब पतला पानीका बना हुआ आरारुट (थोड़ा कागजी नेबूका रस और नमक मिलाकर) दिया जा सकता है। यदि दस्तमें पित्तका अंश दिखाई दे (अर्थात् मल पीला या भूरा हो), तो पानीकी बनी वाली, पानीका सागू, दूध-सागू और गन्धभादुलियाका शोरबा दिया जा सकता है। ये सब पथ्य जब सहन हो जायें, तब चावलका माँड़ और अन्तमें खूब पुराने चावलका भात दिया जा सकता है। बहुत सोच-विचारकर पथ्य देना चाहिये। आरोग्य होनेकी ओर बढ़ती हुई अवस्थामें पानीका वाली देनेसे भी बहुत बार रोग पलटा खा जाता है और रोगीकी अवस्था खराब हो जाती है। रोग आराम होनेके बाद कुछ दिनोंतक रोगीको तेल या घीमें बनी चोंजें या कोई दूसरी देरमें पचनेवाली चीजें न देनी चाहियें

या निराशा न पैदा हो जाये । यदि रोगी बहुत कमजोर हो जाये, तो उसे उठाकर पाखाना न बिठाया जाये ; प्रत्येक बार नयी हाँड़ीमें चूना डालकर उसीमें रोगीसे पाखाना और कै कराया जाये और उसपर फिर चूना या फिनाइल डालकर दस्त-कैके साथ उसे मकानसे दूर मिट्टीके नीचे गड़वा दिया जाये । हैजेके रोगीको सहजमें ही नींद नहीं आती ; यदि वह सो जाये, तो उसे कभी भी (दवा लेनेके लिये भी न जगाया जाये । अधिक पसीना हो, तो उसे साफ सुखे कपड़ेसे पोछ देना चाहिये । जहाँ अच्छा पानी न मिलता हो, वहाँ पानी खूब औंटाकर ठण्डाकर रोगीको पिलाया जाये ।

जाड़ेमें हैजा हो जाये, तो रोगीका कमरा कुछ गरम रखना चाहिये । शरीरमें किसी जगह ऐंठन होना आरम्भ हो गया हो, तो उस स्थानको हाथसे जोरसे दवाने या रगड़ने या अलकोहलसे भिगाकर उस जगहकी अच्छी तरह हाथसे मलनेपर या बोतलमें गरम पानी भरकर उससे सेंकनेसे अकड़न कम हो जाती है । हाथ-पैर ठण्डे होने लगें, तो फ्लैनेल गरमकर सेंकनेसे फायदा होता है । जिसे अजीर्ण या उदरामय रोग हो, उसे हैजा रोगीकी सेवा-सुश्रूषा न करनी चाहिये । खाली पेट रोगीवाले कमरेमें जाना अच्छा नहीं । रोगीका दस्त-कै या लार यदि किसी तरह अंगमें लग जाये, तो उस स्थानको तुरन्त धो डालना चाहिये ; क्योंकि यदि वह किसी तरह पेटमें चली जायगी, तो उसे भी हैजा हो सकता है ।

औषध-प्रयोग—हमेशा दो-तीन मात्रा दवा खिलानेसे ही फायदा होनेकी सम्भावना रहती है ; पर यदि फायदा न हो, तो दूसरी दवा चुननी चाहिये । रोग जितना ही कड़ा रूप धारण करता चले, दवा भी उतनी ही जल्दी-जल्दी देनी चाहिये (१०-१५ मिनटका अन्तर देकर) और रोगकी तेजी जैसे-जैसे घटती जाये, दवाके समयका अन्तर वैसे ही बढ़ाते जाना चाहिये । रोग बढ़नेके समय प्रत्येक दस्त-कैके

दस्त-कै प्रधान या आंत्रिक पाकाशयिक हैजा—बार-बार एक ही तरह दस्त-कै होना, इसका प्रधान लक्षण है। आर्सेनिक ६, रिसिनस ३, वेरेट्रम-ऐल्ब ६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

रक्त-दस्त-कै मिला हैजा—खूनका दस्त या खूनकी कै होना, इसका खास लक्षण है। ऐकोन १X, आइरिस ३X, कार्बो-वेज ६, मर्क-कोर ६, कैन्थरिस ३, फास्फोरस ३ इसकी उत्तम दवाएँ हैं।

ज्वर-संयुक्त हैजा—इसका प्रधान लक्षण है—शरीरकी गर्मी बढ़नेके साथ-ही-साथ रोगीको दस्त-कै होना। ऐकोन १X, वेलेडोना ६, ब्रायोनिया ३, बैण्टीशिया १X—६, रस-टक्स ६, रिसिनस ३X इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

अकड़न-प्रधान हैजा—रोगीके अंग-प्रत्यंगमें बड़ी ही तेज अकड़न या खींचन होना, इसका खास लक्षण है। क्यूप्रम ६, सिकेलि ६, कैम्फर ० और क्यूप्रम आर्सेनिकम ३X इसकी खास दवाएँ हैं।

शुष्क या दस्त-कैसे रहित हैजा*—इसमें दस्त-कै होनेके पहले ही रोगीकी हिमांग अवस्था आ जाती है और रोगीका जीवन संशयमें हो जाता है। कैम्फर ०, आर्सेनिक ३X—६, एसिड-हाइड्रो ६ कार्बो-वेज ३० और टैवेकम ६० इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं।

* इस जातिके हैजेमें रोगीके शरीरसे रस या पानीका हिस्सा नहीं निकलता है। इसलिये इसका नाम “रस-शून्य” या “शुष्क” हैजा। यह रोग एकाएक रोगीपर हमला करता है, उस समय सुस्ती, प्यास, पेशाबकी तकलीफ, बदनमें जलन प्रभृति लक्षण पैदा हो जाते हैं और देखते-देखते समूचा शरीर नीला और ठण्डा, नाड़ी गायबकी तरह, स्वर-भंग या क्षीण-स्वर और पेशाव बन्द होना वगैरह सांघातिक लक्षण प्रकट होते हैं। (रविनीका स्पिरिट कैम्फर या कपूर अर्क इस दस्त-कैसे रहित हैजाकी एकमात्र दवा है) कोई दूसरी दवा देनेसे पहले इस

पाश्चात्यातिक हैजा—रोगका आक्रमण होते ही सब शरीर नीला हो जाना, हृत्पिण्डका क्षुन्न पड जाना, छातीपर भार मालूम होना, साँसमें कष्ट, नाडी क्षीण और रोगीका बेहोश-जैसा पड़े रहना—इसका प्रधान लक्षण है। विरेट्रम-ऐल्ब ६ या विरेट्रम ३x विचूर्ण; आर्सेनिकम ऐल्बम ६, निकोटिन ३ इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

ऊपर लिखी दवाएँ और दूसरी-दूसरी दवाओंके लक्षणोंके लिये, आगे लिखा “हैजाकी पाँच अवस्थाओंके लक्षण और चिकित्सा” अनुच्छेद देखिये।

हैजाकी पाँच अवस्थाओंका लक्षण और चिकित्सा

आक्रमणावस्था—हैजाका विष या जीवाणु शरीरमें घुसनेके समयसे लेकर फेनकी तरह दस्त होनेतक “आक्रमणावस्था” कहलाती है। यह अवस्था एक दो घण्टेसे लेकर चार दिनोंतक मौजूद रह सकती है। इस अवस्थामें शरीरकी गर्मी धीरे-धीरे कम होकर कमजोरी, स्फूर्तिकी कमी, सरमें चक्कर, नींद न आना, मुँहमें रुचिका न होना, मिचली, मुँहका स्वाद विगड़ा रहना, पेटमें भार या दर्द मालूम होना, कभी जाड़ा

दवाको जरूर देना चाहिये। पाँच-सात बून्द कैम्फर चीनीके साथ, पच्चीस-तीस मिनटका अन्तर देकर सेवन करना और बीच बीचमें रोगीके शरीरमें कपूर मलना जरूरी है। जबतक रोगी न सम्बल जाय, तबतक कैम्फर देना उचित है। यदि कैम्फरके व्यवहारसे रोगीको फायदा न होता हो और रोगीकी हालत बिगड़ती जाती हो, तो एसिड हाइड्रोसियानिक ३—३०, आर्सेनिक ३—२००, कार्बो वेज ३० या टेबेकम १, लक्षणके अनुसार देना चाहिये। कहना घृषा है कि जल्दी-जल्दी चिकित्साका प्रबन्ध न करनेपर, यह “निरस” हैजा अक्सर साधातिक हो जाता है।

और कभी गर्मी मालूम होना, कानमें सों-सों या दम-दम शब्द अनुभव होना, पतले दस्त वगैरह लक्षण पहले दिखाई देते हैं, पीछे फेन या चावलके धोवनकी तरह दस्त होता है ।

पूर्ण विकसितावस्था—जब फेन या चावलके धोवनकी तरह दस्त और कै होते रहे, तब समझना चाहिये कि दूसरी या “विकास” अवस्था आरम्भ हुई है । इस अवस्थामें चावलके धोवनके पानीकी तरह दस्त और कै या मिचली, तेज प्यास, चेहरा मलिन, आँखोंका बैठ जाना, शरीरका रंग बदल जाना ; सब शरीरमें ठण्डा पसीना होना (खासकर माथेमें), धीरे-धीरे पेशाब बन्द होकर नाड़ीका क्षीण होना; नीले रंगकी एक लकीर आँखोंके चारों तरफ दिखाई देना, स्वरभंग, पेटमें दर्द, पाकस्थलीमें जलन, पेट गड़गड़ाते रहना ; शरीरमें जगह-जगह (विशेषकर हाथ-पैरोंको अंगुलियोंमें) ऐंठन, शरीरमें सुस्ती और बेचैनी ; मुँह और ओठोंका सूखना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । खास-खास अवसरपर किसी उपसर्गकी कमी या अधिकता नजर पड़ती है । जैसे, किसी-किसी रोगीको बहुत दस्त आते हैं, परन्तु कै कम होती है । किसी-किसीको दस्त कम, परन्तु कै अधिक होती है । यह दशा ३ से २४ घण्टोंतक रह सकती है । इस विकसित अवस्थाके लक्षण यदि ८ से लेकर १२ घण्टेतक मौजूद रहे और दस्तके साथ पित्त (पीला अथवा हरे रंगका) निकलता हो, तो रोगी धीरे-धीरे अच्छा हो जाता है ; परन्तु यदि ऐसा न होकर, समूचा शरीर ठण्डा पड़ जाये, चेहरा सिकुड़ जाये, नाड़ी गायब प्रभृति लक्षण दिखाई दें, तो समझना चाहिये कि रोग पतनावस्थामें आ गया है । इस अवस्थामें बहुतसे रोगी मर जाते हैं । यदि बारह घण्टेतक रोगी जीता रहे, तो समझना चाहिये कि वह बच जायगा ।

हिमांग या पतनावस्था—यही अवस्था सच्चा हैजा है । यह पतनावस्था बड़ी ही भयानक होती है । इसी अवस्थामें अकसर रोगी मर जाया करते हैं । द्वितीय अवस्थामें दस्त-कै एकाएक कम हो जाता

है, रोगी प्याससे वेचैन हो जाता है; पर प्यासके साथ ही वमन इतना बढ़ जाता है कि पानी पीनेके बाद ही बड़े कष्टसे कै होकर वह पानी निकल जाता है। बार-बार कै होनेके बाद रोगी एकदम निस्तेज हो जाता है और धीरे-धीरे कलाईमें नाडी नहीं मिलती है (यहाँतक कि बाँहकी जड़तक नाडी नहीं मिलती), इसके बाद जीवनी-शक्ति घट जाती है, देह बरफकी तरह ठण्डी हो जाती है; ओंठ नीले, सब शरीर मलिन या पीला; आँखोंका बैठ जाना, चमकका कम पड़ जाना, लाल रहना; आँखकी पुतली फैली हुई, साँसमें कष्ट, स्वर-भंग या एकदम धीमी आवाज (यहाँतक कि बाततक सुननेमें नहीं आती); पेशाब बन्द और हाथ-पैरकी अंगुलियोंका अगला भाग सिकुड़ा हुआ (जैसा, अधिक देरतक पानीमें भीगनेपर होता है) रहना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। वदनमें तेज दाह रहनेके कारण रोगी खाटपर पड़ा-पड़ा छुटपटाया करता है और वदनका कपड़ा (यहाँतक कि पहननेका कपड़ा) उतार फेंकता है। थोड़ी-थोड़ी देर बाद चेहरेपर पसीनेकी बून्दें दिखाई देती हैं। इस हालतमें अकसर अनजानमें ही पाखाना हो जाया करता है या पाखाना बन्द होकर पेट फूल जाता है। तीसरी अवस्थाके आखीरमें, रोगी इतना कमजोर हो जाता है कि उसमें करवट लेनेकी भी ताकत नहीं रहती; परन्तु हैजाके रोगीकी मृत्युके पहलेतक ज्ञान नहीं लोप होता। इस अवस्थामें दस्त-कै बन्द होनेके बाद ही मृत्यु हो जाती है या दो-तीन घण्टेतक चुप पड़े रहनेके बाद मृत्यु होती। यदि दस्त-कै बन्द होनेके बाद चार-पाँच घण्टेतक रोगी न मरे, तो समझना चाहिये कि “प्रतिक्रिया अवस्था” आरम्भ हो गयी है।

प्रतिक्रियावस्था—तीसरी अवस्थाके अन्तमें दस्त-कै बन्द और नाडी लोप हो जायेके बाद, यदि मृत्यु नहीं होती, तो फिर नाडी मिलने लगती है। इसके साथ दूसरी या पूर्ण विकसित अवस्थाका लक्षण फिर प्रकट होने लगता है। **प्रतिक्रियावस्था**—स्वाभाविक या अस्वा-

भाविक । यदि स्वाभाविक प्रतिक्रिया आरम्भ होती है, तो शरीर धीरे-धीरे गरम होने लगता है और फिर पित्त मिला हुआ दस्त-कै शुरू होकर जीवनी-शक्ति बढ़ने लगती है । इसके बाद पेशाब होता है या पेशाबकी थैलीमें पेशाब इकट्ठा होने लगता है । शरीरका रंग और आँखोंकी ज्योति भी स्वाभाविक हो जाती है ।

इसके अलावा, कभी-कभी अस्वाभाविक प्रतिक्रिया आरम्भ हो जाती है और रोग “परिणामावस्था” में आ पहुँचता है ।

परिणामावस्था—हैजेकी “परिणामावस्था” में (अर्थात् जब अस्वाभाविक प्रतिक्रिया आरम्भ हो जाती है) शरीरके विविध यंत्रोंमें रक्तका संचार होता है और रोगीका जो यंत्र सबसे ज्यादा कमजोर रहता है, वही अधिकतर आक्रान्त होता है । नीचे लिखे लक्षण बराबर पाये जाते हैं :—रोगका फिरसे आक्रमण, बुखार, पेशाब न होना, तन्द्रा, हिचकी, कै या मिचली, पतले दस्त, पेट फूलना, फोड़ा और कर्णमूल-प्रदाह, फुस्फुस-प्रदाह (फेफड़ेका प्रदाह) ।

कैम्फर—इन ऊपर कही हुई पाँचों अवस्थाओंके इलाजके विषयमें लिखनेके पहले, इस रोगमें कैम्फर देनेके सम्बन्धमें कुछ कहते हैं । इटली देशके डाक्टर रुविनीने कपूर अर्क (स्पिरिट कैम्फर) तैयार किया । उन्होंने इस दवासे सैकड़ों हैजेके रोगी अच्छे किये थे । विशेष अवस्थाओंमें एक कैम्फर देनेसे ही प्रायः रोग आराम हो सकता है । “पेटमें जलन या दर्दके साथ दस्त” और “साथ ही जाड़ा लगना और अकड़न” कैम्फर देनेका प्रधान लक्षण हैं ।

(क) महामति हैनिमैन कहते हैं कि हैजेकी पहली हालतमें (अर्थात् जबतक दस्तके साथ मल दिखाई दे) रोगी एकाएक कमजोर हो जाये, चेहरा बदल जाये, स्वरभंग हो या आवाज बदल जाये, आँखें धँसी हों, समूचा शरीर ठण्डा पड़ गया हो, पाकस्थलीमें जलन मालूम होती हो प्रभृति

आयुर्वेदिक, हकीमी या ऐलोपैथिक इलाजके बाद होमियोपैथिक दवा शुरू करनी हो, तो पहले दो-एक खुराक कपूर अर्क खिलानेके बाद कोई दवा देनी चाहिये ।

कपूर अर्क देनेकी मात्रा—पाँच, दस या पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर एक-एक मात्रा रुबिनीका कैम्फर थोड़ी चीनी या वताशेके साथ देना चाहिये । छोटे बच्चोंके लिये दो-एक बून्द और जवान तथा बूढ़ोंके लिये (रोगकी तेजीके मुताबित) ५ से १५ बून्दतक देना चाहिये । यदि दो धण्टेके बीचमें दस-बारह बार कैम्फर देकर भी कोई लाभ न हो, तो दूसरी दवाका बन्दोबस्त करना चाहिये ।

आक्रमण अवस्थाका इलाज

कैम्फर—जिस हैजाके आरम्भमें एकाएक फेनकी तरह दस्त-कै होती है, जाड़ा मालूम होता है और बलका क्षय हो जाता है अथवा जिस हैजामें पहलेसे सब “शरीर नीला और ठण्डा” हो जाता है, उस हैजामें कैम्फर लाभ पहुँचाता है । सदीं लगनेके कारण हैजा हो जाये, तो भी कैम्फर देना चाहिये । इसके पहले भी लिखा जा चुका है कि आक्षेप-प्रधान हैजाकी दस्त-कै न होनेवाले हैजाकी और पाक्षाघातिक हैजाकी कैम्फर एक अति उत्तम दवा है (पहले अनुच्छेदका “कैम्फर” देखिये) ; परन्तु दस्तकी अपेक्षा कै अधिक या कैके कारण हिमांग अवस्था तेजीसे आ जाये, तो कैम्फर बन्द रखकर, लक्षणके अनुसार आर्सेनिक प्रभृति दवाएँ देनी पड़ती है ।

आर्सेनिक-पेल्ब ६—बहुत फल-मूल या वरफ पीनेके कारण हैजा हो जाये, विना-दर्दका पानी-जैसा, परिणाममें ज्यादा और वदबूदार दस्त होता हो, पेटमें, विशेषकर तलपेटमें गड़बड़ी रहे, मृत्युका भय, “पेटमें जलन”, तेज प्यास ; परन्तु थोड़ा पानी पीनेपर ही प्यास शान्त हो

जाती हो। दस्त-कै या सिर्फ कै; बहुत बेचैनी; बहुत ज्यादा कमजोरी, आधी रातके बाद या ठण्डी चीज खाने पीनेसे बाद रोग बढ़ा हो। पूर्ण विकसितावस्थाका अनुच्छेदमें “आर्सेनिक” देखिये।

चायना ३, ६—फल मूल खानेके कारण दस्त; विना दर्दका पानीकी तरह, परिणाममें ज्यादा और बदबुदार दस्त; आधी रातके बाद रोगका बढ़ना, पीले पानी-जैसा दस्त और खायी हुई चीजका अनपचकी अवस्थामें निकलना। पेट गड़गड़ाना, पेट फूलना, कानमें भो-भों शब्द होना, अधिक रक्तक्षय या शुक्रक्षयके कारण रोग। आर्सेनिककी तरह विस्मृचिका रोगकी यह भी एक बढ़िया दवा है।

पेकोनाइट-नैप १x—गले हुए तरबूजके पानीकी तरह दस्त, पेटमें बहुत दर्द, बेचैनी, प्यास; ठण्ड मालूम होना; मृत्युका डर; बुखारके साथ दस्त-कै; खूनके दस्त, गर्मी या सर्दी लगकर हैजा। खून मिले हुए दस्त-कै या बुखार मिले हैजाकी यह एक बढ़िया दवा है।

एसिड-फास ३—विना दर्दका भूरे रंगका दस्त। पुराना अतिसार यदि हैजा रोगमें बदल जाये अथवा बहुत अधिक इन्द्रिय-सेवन करनेके कारण हैजा हो जाये तथा भोजनके बाद दाहिनी करवट सोनेसे रोगके लक्षण बढ़ जाते हो, तो यह दवा लाभ करता है।

आइरिस ३—बहुत दस्त या कै; पतले पानीकी तरह, ढीले, पीले दस्त, श्लेष्मा या रक्त मिले दस्त; काले, हल्के, हरे या अजीर्णके दस्त; पेट गड़गड़ाना, पर दर्दका न रहना; दस्तके बाद मलद्वारमें तेज जलन, हवा खुलनेसे पेटका दर्द घटना; आँखें बैठ जाना; जीभ दरफकी तरह ठण्डी, खाली डकार, मिचली, पतली खट्टी कै। कालेरिन या विस्मृचिका रोगकी यह बहुत बढ़िया दवा है (हैजाकी द्वितीय या पूर्ण विकसित अवस्थामें “आइरिस” देखिये)।

क्रोटोन-टिगं ३—गोली या पिचकारीकी तरह जोरसे एकाएक दस्त होना ; गहरा हरा या हरी आभा लिये पीले रंगके पतले दस्त ; अजीर्णका दस्त ; मिचली या कै ; नाभीके चारों ओर खींचनकी तरह दर्द । ‘पीले, पानीकी तरह दस्त, दस्त तीरकी तरह जोरसे निकलता है ;’ खाने-पीनेके बाद ही दस्त या कै होना (हैजा रोगमें ये तीन लक्षण मौजूद रहनेपर क्रोटोन-टिग अकसर अच्छा दवा होती है) ।

इलाटेरियम ३—“फेन-फेन पानीकी तरह दस्त ; हरे रंगके दस्त और उसके साथ सफेद आभा लिये या खून मिले दस्त ; पेटमें दर्द रहे या न रहे ।” कोई भी दवाके देनेपर हैजा रोगका अधिक (परिणाममें) दस्त होना या कै होना बन्द न हो, तो “इलाटेरियम” देना चाहिये ।

बेलेडोना ३, ६—पानीकी तरह, सादे या पीले श्लेष्मा-मिले, आँव-मिले, परिमाणमें थोड़े, मिट्टीके रंगके, खट्टे या बदबूदार दस्त । वक्त्रोंकी अकड़न, माथा गर्म और हाथ-पैर ठंडे, सरमें टपकका दर्द या सर हिलाना ; बुखार, बदन सूखा या गर्म पसीनेसे भरा ; तन्द्राका भाव ; बच्चेका मुँह इस तरह चला करता है, मानो कुछ चबा रहा है ; गों-गों करना । जो धूप या आगके सामने काम किया करते हैं, उन्हें हैजा होनेपर या ज्वर मिले हैजामें यह बहुत फायदेमन्द होता है ।

त्रायोनिया ३—पतले खून-मिले दस्त, परिमाणमें ज्यादा, मांड़की तरह गाढ़े, हरे रंगके या पतले खून-भरे दस्त, अजीर्णके दस्त, सड़े या बदबूदार दस्त ; बुखार ; मुँह और जीभ सूखी, बहुत ज्यादा परिमाणमें पानी पीनेका प्यास ; सरमें दर्द ; मुँहका स्वाद तीता ; मिचली ; तीतो, पीली या हरे रंगकी कै ; पेटमें दर्द ; सर हिलाना, बकना-झकना ; ठण्डी या खट्टी चीजें पीनेकी इच्छा ; बुखार मिले हैजामें यह बहुत ही फायदेमन्द है ।

वैण्टीशिया १x, ६—पानी-जैसे, पीली आभा लिये बदबूदार, रक्त-मिले या श्लेष्मा-मिले, खूनके दस्त ; कै और मिचली ; साँस और

पसीनेमें बहुत बंदबू ; ज्वर ; नाडी कोमल और पूर्ण , सब शरीरमें दर्द , गहरी सुस्ती ; चेहरेका रंग गहरा लाल ; बकना झकना ; मोह , बात करते-करते सो जाना , नींद न आना या गहरी नींद , रोगी ऐसा समझता है, मानो उसका शरीर टुकड़े-टुकड़े होकर बिछावनपर पड़ा है ; जीभके बीचका भाग पीला और भूरा तथा किनारेवाला भाग चमकीला और लाल रंगका, दर्दके बिना ही कूथन ; पेट खूब घँस जाना । ज्वर-मिले हैजाकी बैण्टीशिया एक बहुत उत्कृष्ट दवा है ।

फास्फोरस ६—हरे या श्लेष्मा-भरे, बिना दर्द हुए ही दस्त, मलद्वार खुला रहता है और अनजानमें पाखाना हो जाता है ; गरम चीज खाने-पीनेके बाद (या वायी करवट सोनेपर) रोग बढ़ता है ; बहुत ज्यादा नमक खानेके कारण दस्त ; पानीकी तरह बिना दर्दके दस्त ; गरम दस्त ; गरम कै ; मलमें सागुदानाकी तरह पदार्थ रहता है ।

कार्बो वेज ६, ३०—मक्खन, बरफका पानी, कुल्फी सबी या नमकीन मछली, मांस या वासी तरकारी प्रभृति खानेपर हैजा हुआ हो, बूढ़े या दुबले मनुष्यको अथवा रसोइया, कुम्हार, राज-मिस्त्री वगैरह, जिन्हें धूप या आगके पास रहना पड़ता है, उन्हें हैजा हो जाये । खून या खूनकी कै ; लाल रंगके दस्त ; शुष्क या बिना दस्त-कैका हैजा , सब शरीर ठण्डा । खूनके दस्त कैवाले हैजे और शुष्क हैजेकी यह एक प्रधान दवा है ।

रिसिनस ३x—“बहुत दस्त और कै, बिना खींचन या दर्दका हैजा । दस्त-कै या दस्त-प्रधान हैजेकी प्रधान दवा है । द्वितीय या पूर्ण विकसित अवस्थामें “रिसिनस” देखिये ।

कैमोमिला ६—क्रोध या विरक्तिके कारण हैजा हो जाये , दस्त गर्म, खड़ा, खाल सधेड देनेवाला या बंदबूदार हो ; दाँत निकलनेके समय (शिशु हैजेमें) पित्त-मिले हरे रंगके पतले दस्त आते ही और दर्द होता हो , दस्तके बाद पेटका मरोड़ घट जाता है ।

इपिकाक ३x, ६—रोगके प्रारम्भसे ही मिचली, ओकाई या कै ; की अपेक्षा कै ज्यादा आना ; हरे रंगके फेन भरे वदवृदार या आँव रक्त-मिले दस्त ; पाखाना होनेके समय आमाशय रोगकी तरह वेग, ढ़ या कूथन । पेट फूलना, नाभीके चारों ओर खोंचा मारनेकी ह तेज दर्द ; छातीमें दबाव मालूम होना और हाँफना । मिचली वमन-प्रधान विसूचिकाकी यह एक उत्कृष्ट दवा है ।

पेण्टम-टार्ट ६—अगर “बहुत तेज मिचली” होती हों ; गलेका घर करना, परन्तु बलगम न निकलना ; साँसमें कष्ट ।

पोडोफाइलम ६—विना दर्दके या गरम दस्त ; “गरम दस्त-कं ; तसका न रहना या तेज प्यास ।” शिशु हैजेकी (खासकर दाँत कलनेके समय हैजा होनेपर) यह एक उत्कृष्ट दवा है । सफेद हरी भा लिये या फेन, फेन या खून-भरे दस्त ; सबेरेके वक्त दस्तका ज्यादा आना, इतने जोरसे और इतने ज्यादा परिमाणमें दस्त आते हैं कि गीका शरीर एकदम रस-शून्य-सा निस्तेज हो जाता है, परन्तु रोगी हता पहलेकी तरह ही है, उसमें कोई विलक्षणता नहीं पैदा होती ।

नक्स-वोमिका ६—बहुत शराव पीने ; रातमें जागने, भोजनका अनियम, “गर्म” दवाएँ खाने या जुलाव लेने अथवा मानसिक परिश्रमके कारण पतले दस्त । पेट फूला हुआ, बार-बार पाखानेकी चेष्टा, पर दस्त नहीं होता । पित्त-मिले वदवृदार दस्त ; सबेरे या भोजनके बाद दस्त । जो पुरुष बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम करते हैं, उनके लिये यह खासकर बहुत लाभदायक है ।

पल्सेटिला ६—तेल या घी अथवा चर्वों-मिली चीजें खानेकी वजहसे पतले दस्त, हरे रंगके या श्लेष्मा-भरे दस्त, दस्तका रंग बदलते रहना ; प्यासका न होना ; रातमें रोगका बढ़ना ; रोगिणी औरत या कोमल प्रकृतिवाले पुरुषोंके लिये पल्सेटिला अधिक फायदेमन्द है ।

विरेट्रम पेल्वम ६, ३०, २००—अधिक परिमाणमें चावलके धोवनकी तरह दस्त और कै ; सूतकी तरह सूक्ष्म नाड़ी ; पेशाव बन्द ; तेज प्यास (ज्यादा परिमाणमें पानी पीनेपर भी प्यास न बुझती हो) ; दस्तके पहले पेटमें दर्द ; ठंडा पसीना (विशेषकर कपालमें) ; आँखोंकी पुतली छोटी ; हाथ-पैरोंमें ऐंठन ; नाड़ी लोप हो जानेकी तरह ; तलपेट या उरुमें अकड़न ; हृत्पिण्डकी क्रिया क्षीण ; सब शरीर ठण्डा और नीला ; चेहरा मलीन और दुबला ; साँस लेने और छोड़नेमें ठण्डी और जीभ भी ठण्डी प्रभृति लक्षणोंमें विरेट्रम २० या २५ मिनटोंका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये । दस्त-कै या दस्त-प्रधान हैजेकी यह एक अच्छी दवा है । “पाक्षाघातिक” हैजेमें भी यह फायदा करती है ।

आर्सेनिक ६, ३०, २००—दस्त और वमनका परिमाण कम ; न बुझनेवाली प्यास (विशेषकर ठंडा पानी पीनेकी इच्छा, परन्तु थोड़ा पीनेसे ही तृप्ति) ; पानी पीनेके बाद ही कै ; पेशाव बन्द ; बहुत सुस्ती और बेचैनी ; जल्दी-जल्दी बलका कम होना ; अनजानमें दस्त हो जाना ; पाकस्थलीमें जलन ; सब शरीर ठण्डा ; एकाएक शरीरका बदरंग हो जाना ; नाड़ी क्षीण या लुप्तप्रायः ; हाथ-पैरोंकी अंगुलियोंका अगला भाग सिकुड़ा ; मिचली ; वमन हो जानेके बाद पाकाशयमें आगसे जलनेकी तरह जलन ; सुदैकी तरह चेहरा, कष्टकर और तेज श्वास-प्रश्वास ; सीनेपर दबाव मालूम होना ; दस्त और वमन होनेके बाद हृत्पिण्डकी क्रिया तेज ; स्वर-भंग या क्षीण स्वर ; ऐंठन ; अंगोंका फड़कना ; जीभ सूखी और खरखरी तथा ठण्डी ; पानी या पतली चीज पीनेके समय ढक-ढक आवाज होना ; एक साथ दस्त और कै आना प्रभृति लक्षणोंमें २०-२५ मिनटका अन्तर देकर “आर्सेनिक” देना चाहिये ।

ऊपर लिखे लक्षणोंके मौजूद रहनेपर भी यदि चावलके धोवनकी तरह दस्त न होकर पित्त-मिला पीले रंगका पतला दस्त आता हो या

कुछ सफेद रंगका श्लेष्मा-मिला दस्त हो, तो भी आर्सेनिक देना चाहिये । डाक्टर रसेलका कथन है कि यदि कैम्फर देनेका समय बीत गया हो, तो आर्सेनिकका प्रयोग करना उचित है और भी बहुतसे चिकित्सकोंका भी यही मत है । डाक्टर ह्यूजेस हैजेकी साघातिक मैलेरिया समझकर आर्सेनिककी बहुत तारीफ करते हैं—बहुत बेचैनी, व्याकुलता, सुस्ती, तेज प्यास और मुँह-जैसा चेहरा (उनके मतसे) आर्सेनिक प्रयोग करनेका प्रधान लक्षण है । हैजेकी सब अवस्थाओंमें आर्सेनिकका प्रयोग किया जा सकता है । दस्त कै या वमन-प्रधान, शुष्क और पाक्षाघातिक हैजेकी आर्सेनिक एक बढ़िया दवा है ।

क्यूप्रम-मेट ६, १२, ३०—ऐठनकी यह एक बढ़िया दवा है । हैजेके दूसरे-दूसरे उपसर्गोंके साथ जब ऐंठन या खोचन पैदा हो जाये, तब क्यूप्रम देना चाहिये । सब शरीर ठण्डा या नीला होकर हाथ पैर (विशेषकर ऐंठनके कारण हाथ-पैरकी अंगुलियाँ सामनेकी ओर टेढ़ी हो जाये) और पैरकी पोटलीमें ऐंठन हो, बेचैनी या छटपटी, सूतकी तरह क्षीण नाड़ी या लोप होने-जैसी नाड़ी हो, आँखें ऊपर उठी या गढ़में बैठी हो, कानसे कम सुन पड़ता हो या कान बन्दकी तरह हो जाये, पानी या पतला पदार्थ पीनेके समय कल-कल या घरघर शब्द होता हो, ठण्डी चीजोंकी वनिस्वत गर्म चीजें खानेकी इच्छा होती हो, कै या मिचली और उसके साथ ही-साथ पेटमें बहुत दर्द, ठण्डा पानी पीनेपर वमनका बन्द हो जाना ; कै करनेके समय आँखोंसे पानी गिरना, गुदास्थानमें खाज, जीभ अकड़ जानेके कारण वात साफ न निकलना, पानीकी तरह, फटे मटेकी भाँति दस्त-कै ; पेशाब करनेकी इच्छा, पर पेशाबका बिलकुल न होना, श्वास-प्रश्वास तेज ; प्रलाप, चिड़ाना, हाथ-पैरमें खीचन, दाँत कड़मडाना प्रभृति लक्षणोंमें यह फायदा पहुँचाता है ।

अकड़नवाले सांघातिक हैजेमें जब खाद्य-वाहिनी नलीमें उत्तेजना पैदा हो जानेके कारण खायी हुई चीज कै हो जाती हो, उस समय क्यूप्रमका प्रयोग करनेसे खायी या पाई हुई चीज हजम करनेकी ताकत रोगीमें पैदा होती है। डाक्टर प्रोक्टर कहते हैं कि क्यूप्रम ऐंठन वन्द करनेकी बहुत बढ़िया दवा है।

सिकेलि-कोर ३, ६, ३०—ऐंठन वन्द करनेकी यह भी एक अच्छी दवा है। क्यूप्रम प्रयोग करनेपर यदि खींचन या अकड़न वन्द न हो, बल्कि नोचे लिखे लक्षण दिखाई देने लगें, तो सिकेलि देना चाहिये। मृत्युका भय आँखें बँठ जाना, कानसे कम सुनना, चेहरा मलिन, सूखा और रक्तहीन, साफ या सफेद रंगकी जीभ और वह भी रह-रहकर काँपती हो, तेज प्यास और भूख, कै या मिचली पाकस्थलीमें जलन, पेशाब रुकना, वक्षस्थलके बायें पार्श्वमें ऐंठनकी तरह दर्द, नाड़ी कमजोर या लोप हो जानेकी तरह, हाथ-पैरकी अंगुलियोंमें अकड़न होती है या वे अलग-अलग होकर पीछेकी ओर टेढ़ी हो जाती हैं, शरीरमें जलन और इसी कारणसे रोगी शरीरपर कपड़ा नहीं रख सकता ; हाथ पैरोंका काँपना या हिलते रहना, मुँह टेढ़ा हो जाना, जीभ खुजलाना और अनजानमें पाखाना हो जाना प्रभृति लक्षणोंमें सिकेलि ज्यादा फायदा करता है।

हैजाकी पतन अवस्थामें भी यह फायदा करता है। हाथ-पैरोंमें ऐंठन ; धनुष्टंकारके रोगीकी तरह “पीछेकी तरह अकड़ जाना।” सब अंगोंमें (विशेषकर चेहरा) नीलापन, क्रिमि या श्लेष्माका वमन और वमनके बाद ही आराम मालूम होना प्रभृति इस दवाके प्रधान लक्षण हैं।

कैन्थरिस ३x, ६—रक्त-भरे दस्त ; मांस धोये हुए पानीकी तरह दस्त ; पीला, सफेद चमड़ेकी तरह दस्त ; खून-मिले श्लेष्मा-भरे दस्त (देखनेमें आँतके टुकड़ेकी तरह), खूनकी कै होना, खूनका पेशाब ; पेशाब वन्द ; हाथ-पैर या शरीरका ऊपरी भाग ठण्डा (पर

भावसे पड़े रहना, किसी बातका जवाब देनेकी इच्छा न होना ; बार-बार कराहना ; प्रश्वासकी अपेक्षा श्वास दीर्घ ; क्षीण और कोमल नाड़ी ; पानीकी तरह या फेन-न मिला हरे रंगका मल ; अनजानमें दस्त होना ; “कष्ट देनेवाली मिचली” ; बतहु तकलीफ थोड़ी-सी कै होती है ; कै होते ही मिचली बन्द हो जाती है, आँखें गड़हेमें धँसी ; कम दिखाई देना प्रभृति लक्षणोंमें यह लाभ करता है । चेचककी बीमारी फैलनेके समय यदि हैजा हो जाये, तो ऐण्टिम-टार्ट विशेष रूपसे लाभ करता है ।

पतनावस्थामें यदि हृत्पिण्डकी क्रिया बन्द हो जानेकी आशंका पैदा हो जाये, तो ऐण्टिम-टार्ट फायदा करता है । विरेट्रम और ऐण्टिम-टार्टके लक्षण प्रायः एक जैसे हैं ; परन्तु मांस-पेशियोंका काँपना और अभिभूत भाव यदि ज्यादा हो, तो ऐण्टिम-टार्ट और हृत्पिण्डकी कमजोरी या पक्षाघातमें विरेट्रम देनेपर कोई लाभ न हो, तो ऐण्टिम-टार्ट देना चाहिये ।

आइरिस-वार्स ३x—नाभीके चारों तरफ और तलपेटमें दर्दके साथ खट्टी गन्ध-भरी दस्त-कै ; सफेद या पित्त-मिले पतले दस्त ; खट्टी कै और पित्त मिले पतले दस्त ; खून-भरे दस्त ; खूनकी कै ; मुख-गहरसे लेकर मलद्वारतक जलन ; रातके पिछले पहरमें रोगका आक्रमण ; खायी हुई चीजके खंड वमनमें निकलना, इसके बाद पित्त-वमन और वमनके बाद शरीरमें दाह, पसीना और मुँहमें जलन वगैरह लक्षणोंमें इसका प्रयोग करना चाहिये । ऊपर लिखे लक्षणोंके साथ सब शरीर यदि ठण्डा रहे, तो इसके प्रयोगसे कोई लाभ नहीं हो । यह खूनके कै-दस्त मिले हैजेमें अत्युत्तम है ।

रिसिनस ३x, ६—बहुत ज्यादा पानीकी तरह दस्त ; पित्तकी कै ; ज्वर ; कपालमें ठण्डा पसीना ; ऐंठन ; पेटमें जलन मालूम होना (परन्तु पेटमें दर्द न होना) ; पेशाव बन्द । ज्वर-मिले हैजेमें भी “रिसिनस” लाभ पहुँचाता है ।

मर्क-कोर ३, ६—हैजाके दूसरे-दूसरे लक्षणोंके साथ (चावलके धोवनकी तरह दस्त न होकर) यदि रक्त-मिला श्लेष्मा दस्तमें आता हो या अतिसारके बाद यदि हैजा हो जाये और उसके साथ ही कूथन और उदरमें तेज दर्द मौजूद रहे, तो मर्क-कोरसे ज्यादा फायदा होता है । यह रक्तके दस्त, खनकी कै, खून-मिला पेशाब इत्यादि उपसर्गोंमें खूनके दस्त-कै मिले हैजेकी यह एक उपयोगी दवा है ।

क्रोटन-टिग ३, ६—पिचकारीकी तरह वेगसे एकाएक पतले पीले दस्त ; पाकस्थलीमें तेज यंत्रणा, कूथन या वेग, पानी या दूसरी पतली चीज पीते ही कै हो जाना वगैरह लक्षणोंमें यह उपयोगी है ।

जैट्रोफा ३, ६—चावलके धोवनकी तरह दस्तोंके बदले गांठ-गांठ सफेद रंगके पतले दस्त ; सत्र शरीर ठण्डा ; ठण्डा पसीना ; हाथ पैरोंमें ऐंठन ; पेटमें गड़गड़, कलकल शब्द ।

मात्रा—रोगकी तेजीके अनुसार १०, १५, २० किनट या आधे घण्टेका अन्तर देकर एक-एक मात्रा दवा देनी चाहिये ।

आनुसंगिक उपाय—रोगकी खबर मिलते ही रोगीको सूखे और साफ-सुथरे कमरेमें सुला रखना उचित है । हमेशा ऐसा उपाय करना चाहिये कि रोगीके कमरेमें साफ हवा आती-जाती रहे । कमरेमें धूप, धूना, गन्धक, कपूर आदि जलाना अच्छा है । द्वितीय अवस्थामें रोगीको कोई पथ्य न देनी चाहिये । प्यास लगनेपर ठण्डा पानी पीने या बरफका टुकड़ा चूसनेके लिये दिया जा सकता है । घरसे बहुत दूर मिट्टीके नीचे दस्त-कै ले जाकर गाड़ देना चाहिये । जिस अंगमें ऐंठन हो, उसे हाथसे रगड़ने या कपड़ेकी थैलीमें बालू भरकर गरमकर सेंक देनेसे या अलकोहल या स्पिरिट लगाकर रगड़नेपर ऐंठन कम हो सकती है ।

हिमाग अवस्थाको चिकित्सा

कितनी ही ऐसी दवाएँ हैं, जो पूर्ण विकसित अवस्थामें और हिमाग अवस्थामें भी दी जा सकती हैं, परन्तु जो दवाएँ पूर्ण विकसितावस्थामें एक बार ही दी जा चुकी हैं, उन्हें ही यदि हिमाग अवस्थामें भी दिया जाती है, तो फायदेकी सम्भावना प्रायः नहीं रहती है।

पर यदि हिमाग अवस्थाके पहले कोई दवा न दी गयी हो, तो हिमाग अवस्थाके आरम्भमें दो तीन मात्रा कैम्फर देना अच्छा है। यदि “आक्रमण” और “पूर्ण विकास” अवस्थामें ऐलोपैथिक या होमियोपैथिक दवाएँ अधिक दी गयी हों, तो उनकी हानिको दूर करनेके लिये कैम्फर देना पड़ता है और जिस हैजेके प्रारम्भमें “हिमाग भाव” मौजूद रहे, उसमें भी कैम्फर जरूर देना चाहिये।

हिमाग अवस्थाके पहले अगर “आर्सेनिक”, विरेट्रम, “क्यूप्रम, सिकेलि कोर” या एकोनाइट वगैरह दवाओंका प्रयोग न हुआ हो, तो हिमाग अवस्थामें ये सब दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी पड़ती हैं। लक्षणोंके लिये “आक्रमण” और “पूर्ण विकास” अवस्थाकी दवाएँ देखनी चाहियें।

विरेट्रम पेल्व ६, ३०—बहुत ज्यादा दस्त-कै होनेके कारण हिमाग अवस्था अगर बहुत जल्द आ जाये, तो यह उपयोगी है।

आर्सेनिक ६—दस्त-कैकी तेजीके कारण बहुत तेजीसे हिमाग अवस्था आ जाना, सत्र शरीरमें (खासकर सदरमें) जलन मालूम होना, बेचैनी, पेशाब बन्द हो जाना, साँसमें कष्ट इत्यादि लक्षणमें यह लाभप्रद है।

क्यूप्रम ६ या **सिकेलि** ६—खोचन अथवा ऐठन अधिक होनेके कारण और हिमाग अवस्था आ जाये या हिमागावस्थामें ऐठनका उपसर्ग ज्यादा दिखाई दे अथवा ऐठनके कारण साँस बन्द होनेकी आशका हो

(पहले ही कहा जा चुका है कि अकड़नमें अंगुलियाँ “सामनेकी ओर” टेढ़ी हो पड़ें, तो क्यूप्रम और अलग-अलग होकर, “पीछेकी ओर” मुड़ जायें, तो सिकेलि फायदेमन्द है) । इन दोनोंमेंसे एक लक्षणके अनुसार देना चाहिये ।

कोब्रा या नैजा ६—आर्सेनिक खिलानेपर यदि साँसकी तकलीफ कम न हो, तो नैजा देना पड़ता है । रोगी मुँदकी तरह पड़ा रहे, कुछ निगल न सके ; नाड़ी सूतकी तरह, “श्वासकष्ट” प्रभृति अन्त समयके लक्षण रहनेपर नैजाका प्रयोग होता है ।

निकोटिन ३, ६, ३०—(यदि किसी दूसरी दवासे साँसका कष्ट न दूर हो, तो निकोटिन दिया जाता है) । कपालपर ठण्डा पसीना ; दस्त-कै ; पेशाब बन्द ; “बहुत श्वासकष्ट” प्रभृति इसके प्रधान लक्षण हैं । पक्षाघातिक हैजाकी यह बढ़िया दवा है ।

कार्बो-वेज ६, १२, ३०—हिमांगावस्थामें कार्बो-वेज ज्यादा लाभ पहुँचाता है । सब शरीर बरफकी तरह ठण्डा ; जीभ ठण्डी और नीली ; नाड़ी प्रायः लुप्त ; आँखें गड़हेमें धँसी ; कपाल और गलेमें बृन्द-बृन्द पसीना ; स्वरभंग या अस्पष्ट बोली ; दस्त-कै बन्द होकर पेट फूला हुआ ; बहुत श्वासकष्ट ; शरीरमें तेज दाह ; समूचा शरीर नीला हो जाना प्रभृति लक्षणोंमें कार्बो-वेजका प्रयोग किया जाता है । यदि इस अवस्थाके पहले विरेट्रम या आर्सेनिक न दिया गया हो, तो (किसी-किसीके मतसे) कार्बो-वेजके साथ विरे-ऐल्व या आर्स पर्यायक्रमसे देनेपर लाभ होता है । “पेट फूला रहनेके साथ बदबूदार दस्त होना”, कार्बो-वेजके प्रयोग विशेष लक्षण है ।

एसिड-हाइड्रो ३, ६—दस्त-कै न होनेपर भी आँख-मुँहका बैठ जाना ; चेहरा नीला, मुँदकी तरह देह ; पानी कण्ठसे नीचे न उतरना ; धीरे-धीरे साँसका निकलना ; ठण्डा पसीना ; नाड़ी लोप ; सब शरीर


पेगरिकस ६—खूब गहरी हिमांगावस्था (मानो वरफकी सुईसे रोगीकी देह वेधी जा रही है, पेशाब बन्द, पेट फूलना, बिछावनसे उठकर भागनेकी चेष्टा करना - लक्षणोंमें यह दवा फलप्रद है ।

मात्रा—अवस्थाके अनुसार १० या १५ अथवा २० मिनटका अन्तर देकर एक-एक मात्रा दवा सेवन कराना चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—तेज ऐंठन (या अकड़न) या साँसमें बहुत कष्ट रहनेके कारण रोगीके तुरन्त मर जानेका भय हो, तो कलेजेपर मस्टर्डकी पोल्टिस देनेसे लाभ होता है । किसी-किसीकी राय है कि ठण्डा पसीना ज्यादा हो, तो ईंटकी सुरखी कपड़ेमें बांधकर गरमकर सेंक-देना चाहिये ।

प्रतिक्रियावस्थाका इलाज

स्वाभाविक प्रतिक्रिया आरम्भ होनेपर कोई दवा देना उचित नहीं है, उस समय पथ्य आदिकी व्यवस्था करनी चाहिये । प्रतिक्रिया आरम्भ होनेपर, यदि एक-दो बार साधारण दस्त भी हो, तो कोई दवा न देनी चाहिये ; पर यदि कष्ट देनेवाले लक्षण प्रकट होने लगें, तो रोगकी बढ़ी हुई अवस्थामें जो दवाएँ दी गयीं थीं, उन्हीं दवाओंको (लक्षणके अनुसार) थोड़ी मात्रामें (और ऊँचे क्रममें) और देरसे (काफी समयका अन्तर देकर) देना होगा ।

 **एक बात और भी**—हैजा रोगमें, दस्त और कैके साथ खूनका पानीवाला हिस्सा और नमकका अंश निकल जाता है । इसलिये खून गाढ़ा हो जाता है । अतः पानीके साथ थोड़ी मात्रामें नमक मिलाकर रोगीको पिलानेसे वह पानी और नमक सहजमें ही खूनमें मिल जाता है, खून पतला हो जाता है तथा शरीरके यन्त्रोंमें रक्त जमा भी नहीं होता और बढ़ भी नहीं जाता है । इसलिये, स्वाभाविक प्रतिक्रिया

वमन भी हो, तो “नक्स-वोमिका” ६ । इपिकाक देनेपर भी यदि फायदा न दिखाई दे, तो नक्स वोमिका देना चाहिये और नक्स-वोमिका देनेपर फायदा न हो, तो इपिकाक देना चाहिये । यदि इपिकाक और नक्स-वोमिकाकी तीन-चार मात्राएँ देनेपर भी फायदा न दिखाई दे, तो दो-चार मात्रा “पोडोफाइलम” ६ देना चाहिये । कुछ (पानी या पतली चीज) पीनेके बाद तुरन्त ही कै होने लगे, तो युपेटोरियम-पर्फ” ६ । पानी पीनेके बाद ही अगर वमन हो, तो ‘आर्सेनिक’ को स्मरण करना उचित है । बार-बार पानीकी इच्छा, मृत्यु-भय, बेचैनी और बहुत सुस्ती रहनेपर आर्सेनिकका प्रयोग करना चाहिये ; परन्तु कुछ देर बाद कै हो, तो “फास्फोरस” ६ । तेज प्यास, बहुत-सा ठण्डा पानी पीनेकी इच्छा, पानी पेटमें जाकर कुछ गरम होते ही कैके लक्षणमें, डाक्टर नैशने “फास्फोरस” खिलाकर ही एक रोगीको अच्छा कर दिया था ।

अतिसार—प्रतिक्रिया आरम्भ होनेके बाद वा पेशाब होनेके बाद, थोड़े-थोड़े पदले दस्त, तो डरकी कोई बात नहीं है । पथ्यकी ओर नजर रखी जावगी, तो जल्दी ही आराम हो जायगा ; पर अगर आरोग्य न होकर दस्त लगातार बढ़ता ही जाये, तो हैजेकी तेज दशामें जो दवाएँ दी गयी थीं, अबस्था देखकर, वे ही दवाएँ ऊँचे क्रममें अधिक समयका अन्तर देकर देनी चाहियें । इन दवाओंके खिलानेपर भी यदि पतले दस्त बन्द न हों, तो लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ देनी चाहियें :—

पेशाब होनेके बाद पतले दस्त और स्नायविक दुर्बलतामें “एसिड-फास” ६ वा ३० । बहुतमें दर्द और पित्त-मिला थोड़ा-थोड़ा पतला दस्त होनेपर “पोडोफाइलम” ३, ३० । पेट कुछ फूला आर उदरमें गड़गड़ाहट होकर पीला, थोड़ा पतला वदबुदार दस्त हो, तो “चायना” ६, ३० । बहुतोंकी ऐसी धारणा है कि फेरम और चायना पर्यायक्रमसे

(एकके बाद दूसरा) देनेपर पतले दस्त और कमजोरी दोनों ही दूर हो जाती है । लसदार श्लेष्माभरा (कभी रक्त-मिला) दस्त, यकृतमें दर्द कुछ सफेद आभा लिये पीला आँखें और मुँहमें बदबू होनेके लक्षणमें 'मर्क-सोल' ६ । मैले, कुछ काले, पतले दस्त हो, तो "रस-टक्स" ६ या "रिसिनस" ६ । खून-मिले दस्त होनेपर "कावों-वेज" ६ और चमकीले लाल रगके दस्त होनेपर "इपिकाक" ६, ३० देना चाहिये ।

पेट फूलना—प्रतिक्रिया आरम्भ होनेपर (अथवा प्रतिक्रियाके बाद) कभी-कभी पेट फूलनेका लक्षण दिखाई देता है (ऐलोपैथिक मतसे इलाज करनेपर) अफीमसे बनी हुई दवाएँ खानेके कारण पेट फूल सकता है । पतले दस्त होनेके साथ पेटमें वायु इकट्ठा हो या पेट फूला हो, तो 'कावों-वेज' ३०, कब्जियतके साथ पेट फूला हो, तो "लाइको-पोडियम" ३०, ओपियम ३० या मर्क-सोल ६ । अतिसार या कब्जियतके साथ पेट फूला हो, तो नक्स-बोमिका ६ लाभदायक है ।

कमजोर—हैजेकी परिणामावस्थामें रोगीके शरीरमें अक्सर खून नहीं रहता । कुछ पीली आभा मिला सफेद शरीर, गहरेमें धँसी आँखें, स्वर भग प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं । रोगी इतना कमजोर हो जाता है कि उसमें उठनेकी ताकत नहीं रहती । इस अवस्थामें 'चायना' ३० या 'एसिड फास' ३० लाभदायक है ।

अनिद्रा—हैजेके बाद 'नीद न आती हो', तो 'काफिया ६ लाभदायक है ।

फोड़ा और कर्णमूल-प्रदाह—प्रतिक्रियाके बाद शरीरमें किसी-किसी जगह फोड़ा या व्रण होकर पीव हो जाये, तो 'हिपर-सल्फर' ६ । फोड़ा फटकर या चिरवानेके बाद पीव बहता रहे, तो "सिलिका" ३० देना चाहिये । कर्णमूल-ग्रन्थि फूल जाये और लाल, गर्म या टपक-जैसा दर्द होता हो, तो "वेलोडोना" ३x । शय्याशय होकर उससे रस बहता हो, तो "लैकैसिस ६, आर्सेनिक ६, कावों-वेज ६, या आर्निका" ६ ।

मुँहमें या दाँतके मसूढ़ोंमें घाव होनेपर “एसिड नाइट्रिक ६, हिपर-सल्फर ६ या कार्बो-वेज ६, चायना ६, सल्फर ३० या पल्सेटिला” ६ । मुँहमें घाव होनेपर अरम ६, आर्सेनिक ६, सल्फर ३० या सिलिका ३० । सड़ा घाव (gangrene) होनेपर आर्सेनिक ६—२००, लैकेसिस ६ या क्रोटेलस ६ देना चाहिये ।

फेफड़ेमें प्रदाह—एकोनाइट ३ और फास्फोरस ६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं । इस ग्रन्थका “फेफड़ेका प्रदाह” देखिये ।

बच्चोंका हैजा—वाल रोगाध्यायमें “बच्चोंका उदरामय” और “बच्चेका हैजा” देखिये ।

हैजा रोगका “पूरा-पूरा विवरण और इलाज” जाननेके लिये हमारा “हैजा और उसकी चिकित्सा” ग्रन्थ अच्छी तरह अध्ययन करना चाहिये ।

प्लेग (महामारी)

(Plague)

मिश्र देश ही इस बीमारीको पैदा करनेवाला है । लगभग २४०० वर्ष पहले उस देशमें यह रोग पैदा हुआ था । ईसाकी छठी शताब्दीसे अठारहवीं शताब्दीतक इसका जोर दिखाई दिया । १८१५ ईस्वीमें भारतवर्षमें इसके पहले-पहल आनेकी बात सुनी जाती है । मौजूद महामारी १८२६ ईस्वीमें हांगकांगसे बंगाल पहुँची है । बच्चे और जवानोंको यह रोग ज्यादा होता दिखाई देता है ; एक बार यह रोग होनेपर फिर दुबारा होनेका डर नहीं रहता । यह व्याधि स्पर्शक्रमक और संक्रामक है ।

इसे भारतवर्षमें महामारी और पाश्चात्य देशोंमें प्लेग (plague), पेस्टिलेन्स (pestilence) या ब्लैक डेथ (plack death) कहते हैं ।

यह भी चेचककी तरह ही एक फैलनेवाली बीमारी है। इसमें पहले प्रबल ज्वर, इसके बाद शरीरके कितने ही स्थानोंकी ग्रन्थियाँ फूल उठती हैं और इसके बाद रोगीकी मृत्यु हो जाती है।

एक प्रकारका विष (किसी-किसीके मतसे जीवाणु—*bacillus pestes*) या उद्भिजाणु, किसी-किसीके मतसे जमीनसे निकली भाफ (*effluvium*) स्पर्श या साँसके साथ शरीरमें घुसनेपर प्लेग रोग आरम्भ होता है।

कोको बैसिलस (*coco bacillus*) नामक एक तरहका ऐसा जीवाणु, जो खुर्दबीनसे हो देखा जा सकता है, शरीरमें घुसनेपर यह बीमारी पैदा हो जाया करती है। यह जीवाणु देखनेमें टेढ़ा-मेढ़ा रहता है और इसका माथा गोल रहता है। यह देखनेमें सोमिकोलनकी तरह दिखाई देता है। इसीलिये कितने ही इसे “सेमिकोलन बैसिलस” भी कहते हैं। रोगीके खूनमें, रक्त-रस (*serum*) में, ग्रन्थियोंमें, पेशाब या धूकमें तथा पसीनेमें यह जीवाणु मौजूद रहता है। साँस भोजन-सामग्री या शरीरमें किसी जगह घाव हो जानेपर, उसी घावकी राहसे, ये जीवाणु शरीरमें घुसकर, खूनमें मिल जाते हैं और बीमारी पैदा कर देते हैं। अन्धेरी कोठरियाँ, तर, सीङ-भरी जगह आदिमें ये जीवाणु बढ़ते हैं। किसी-किसीका कथन है कि वदबुदार भाफसे यह रोग-बीज पैदा होता या बढ़ता है। प्रमाण स्वरूपमें यह देखा जाता है कि चूहे आदि जो सब जीव तर वदबुदार जगहोंमें और मिट्टीके नीचे बिलोंमें रहते हैं, उनको ही यह बीमारी पहले होती है। चिड़ियोंको अकसर यह रोग नहीं होता। चूहे ही इस रोगके दूत माने जाते हैं। चूहे बटमल, मक्खी, झीयुर* आदिके द्वारा यह रोग दूर-दूरतकमें फैल जाता है।

* हालमें १९११ ईस्वीमें बम्बई सरकारने घोषणा की है कि चूहेके अलावा एक तरहकी मक्खी प्लेगके कीड़ोंको पहुँचाती है। प्लेगको पहुँचानेवाली ये

वास्तवमें मक्खियोंको छोटी-छोटी पैरकी अंगुलियोंमें असंख्य जीवाणु रहते हैं (रोग-बीज पृष्ठ १६७ और परिशिष्ट “ग” अंक ४ देखिये) । जो स्थान बहुत मनुष्य और भीड़ भाड़से भरे रहते हैं (जैसे—बड़े-बड़े शहर, बस्तियाँ और होटल आदि), जहाँ निर्मल हवाके आने-जाने अथवा धूपकी गुञ्जायश नहीं रहती, पानीकी निकासीका भरपूर प्रवन्ध नहीं रहता, नालियाँ गन्दी, मैले पानीसे भरी रहती हैं, बदबू फैली रहती है तथा सीढ़-भरे तर स्थानोंमें ही पहले-पहल प्लेगका आक्रमण होता है और अधिक होता है । ये ऊपर लिखी वजहें और उपयुक्त भोजन न मिलनेके कारण जीवनी-शक्तिका कमजोर पड़ जाना आदि कारणोंसे दरिद्र मनुष्योंपर ही इसका प्रभाव अधिक होता है । धोबी, मछुए-मल्लाह इत्यादि जो जलका काम अधिक करते हैं या चर्वी और तेलके व्यापारी तथा गाड़ीवानोंपर भी इस रोगका प्रकोप हुआ करता है । .

इसका आक्रमण सभी उमरके स्त्री-पुरुषोंपर हो सकता है ; पर पुरुषोंकी अपेक्षा स्त्रियोंको अधिक होता है । इसके अलावा, युवकों (१५ से ३५ वर्ष) को अधिक होता है ।

रोगकी अंकुरावस्थामें (अर्थात् शरीरमें विष-प्रवेशके सुहूर्त्तसे लेकर ज्वर आनेके कालतक) शरीरकी दुर्बलता और मन सुस्त रहनेके सिवा

मक्खियाँ या चूहे, मनुष्यके कपड़े, खाट, भोजनके सामान आदिमें छिपकर या बैठकर, एक स्थानसे दूसरी जगह यह रोग पहुँचा देते हैं, इस तरह प्लेगका बीज मनुष्य शरीरमें जाता है । यदि इन मक्खियोंको नष्ट कर दिये जायें, तो प्लेग निर्मूल हो सकता है । बहुत तरहसे जाँच करनेपर यह सिद्धान्त निकला है कि नित्य पहनने और शय्याके कपड़े यदि धूपमें बहुत देरतक सुखाये जायें, तो ये मक्खियाँ और प्लेगके बीजाणु नष्ट हो जाते हैं और इस उपायसे प्लेगका फैलना बन्द होकर धीरे-धीरे भारत प्लेग-शून्य हो सकता है ।

कोई दूसरा लक्षण नही दिखाई देता । यह अवस्था ५-७ घण्टेसे लेकर ५-७ दिनोत्तक रहनेके बाद एक सान्निपातिक ज्वरके लक्षण (जैसा—तेज शीत, कम्प, शरीरका ताप 100° डिगरीतक बढ़ जाना, सम्बन्धी देहमें दर्द वमन, प्रलाप या बेहोशी, वलको क्षय करनेवाला पसीना, किसी शारीरिक यत्रसे रक्त-स्राव, अत्यन्त दुर्बलता प्रभृति उपसर्ग) प्रकट हो जाते हैं और २४ दिनोंके भीतर ही पुष्टे, वगल, गर्दन प्रभृति स्थानोंमें गांठ (bubo) निकल जाती है । कभी कभी रोगीको ज्वर आनेके ४-५ घण्टोके भीतर ही (अर्थात् ऊपर कहे लक्षण प्रकट होनेके पहले ही) रक्त वमन करते करते रोगीकी मृत्यु हो जाती है । गांठ निकलनेके चार-पाँच दिनोंके भीतर पककर बुखार छूट जाना “अच्छा लक्षण” है । काली लकीरें पडना, पतले दस्त, रक्त-स्राव, गांठ पककर सड़ने लगना प्रभृति उपसर्ग “कुलक्षण” है ।

डाइसन और कैलवर्ट नामक दोनों डाक्टरोंने दलाजकी सुविधाके लिये प्लेगको चार प्रकारका बताया है —

(१) सेप्टीसैमिक (Septicæmic) “खून खराब करने वाला” या “सड़नेवाला” प्लेग—इसमें शरीरके सब यत्र आक्रान्त होकर सड़ने लगते हैं । यह तो कहना ही बृथा है कि इस तरह खून खराब होनेका नतीजा बहुत ही खराब होता है ।

(२) ल्यूरोनिक (Bubonic) प्लेग—इसमें लसिका-ग्रन्थियाँ (lymphatic glands) विशेष रूपसे आक्रान्त होती हैं अर्थात् पुष्टे, वगल, गर्दन आदिमें छोटी और कड़ा गांठें होती हैं । गांठमें पीव होना “अच्छा लक्षण” है, परन्तु गांठका बैठ जाना उदा हो “खराब लक्षण” है । कब्जियत, मूत्र ग्रन्थि या जरायुसे खून जाना, लाल या काले रगकी कें प्रभृति बुरे लक्षण हैं और बड़े ही शकाजनक हैं ।

(३) **न्यूमोनिया (Pneumonic)** प्लेग—इसमें खासकर फेफड़ा आक्रान्त होता है अर्थात् सूखी, खाँसी छातीमें दर्द, साँसमें कष्ट, फेफड़ेसे खून जाना वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं ।

(४) **इण्टेस्टाइनल (Intestinal)** प्लेग—इसमें खासकर आँतोंपर हमला होता है अर्थात् पीठ, तलपेट और कमरमें दर्द, पेट फूलना, दस्त, कै वगैरह लक्षणोंकी ज्यादाती दिखाई देती है ।

यह बीमारी ज्व व्यापक भावमें दिखाई देती है, उस समय रोग-निदानमें कोई विशेष असुविधा नहीं होती । खुर्दबीनके सहारे देखनेपर यदि कोको बैसिलस मिल जाये, तो निदानमें कोई सन्देह ही नहीं रह जाता ।

इसका भावी फल अच्छा नहीं है । सैकड़े पीछेसे ६० से ६० रोगीकी मृत्यु ही हो जाती है ।

सीढ़-भरी जगहमें या वदबूदार और मनुष्योंकी भीड़से भरी जगह त्याग देना चाहिये । जो जगह खुली और हवादार हो, सूखी रहे, धूप अच्छी तरह लगती हो, ऐसी जगहमें चले जाना चाहिये । मैले पीनीकी निकासीका पूरा बन्दोबस्त रखना चाहिये । रोज शरीरमें अच्छी तरह तेल लगाकर नाहाना चाहिये । हल्की सहजमें पचनेवाली और ताजी चीजें, दही भी थोड़ा रोज खाना चाहिये ।

संक्षिप्त चिकित्सा—बीमारीके आरम्भमें आर्सेनिक या वैण्टी-शिया ; शोथ वगैरह रहें, तो एपिस । तकलीफ देनेवाला फोड़ा या गांठमें—बेल । इसके बादके उपसर्गोंके लिये लक्षणके अनुसार—लैकेसिस (चर्मपर बैंगनी रंगके दाने और गहरी सुस्ती) ; क्रोटेलस (रक्तास्रावका लक्षण रहनेपर) ; इलैप्स (अगर काले रंगका स्राव हो ; क्यूप्रम-ऐसेट (आक्षेप या खींचनकी प्रधानता रहनेपर) ; हाइड्रो-सियानिक एसिड (हिमांग या पतनावस्थामें) प्रयोग करना चाहिये ।

प्रतिषेधक चिकित्सा—(१) एक इग्नेशिया बीन (Ignatia Bean) के बीचमें छेदकर उसमें सूता डालकर दाहिने या बायें बाँहमें अथवा कमरमें पहन लेना चाहिये । (२) नित्य अच्छी तरह सरसोंका तेल मालिशकर नहाना चाहिये । (३) नीबूका रस या खट्टी चीज खाना और (४) घरमें चूहा न घुसे, इसपर विशेष दृष्टि रखनी चाहिये ।

अंकुरावस्थामें—इग्नेशिया ३ ।

ज्वरावस्थामें—

(क) **प्रारम्भमें (प्रलाप रहनेपर)—**वेल्लेडोना ।

(ख) **पूर्ण विकारमें—**जब रक्त दूषित होकर समूचे शरीरके यन्त्र आक्रान्त हो जाते हैं (अर्थात् सेप्टी सिमिक प्लेगमें) नैजा ३ या ६ ।

गांठ निकलनेपर (न्यूमोनिक प्लेगमें)—वैडियेगा १x सेवन और वैडियेगा १x गांठपर लगाना चाहिये । इस दवासे बहुत बार गांठें कम हो जाती हैं और बीमारी जल्द आराम्य हो जाती है ।

फेफड़ा आक्रान्त होनेपर (न्युमोनिक प्लेगमें)—फास्फोरस ६, ३० (“फुस्फुस-प्रदाह” देखिये) ।

आतैं आक्रान्त होनेपर (इण्टेस्टाइनल प्लेगमें)—आसैनिक ६, ३० (“अन्न-प्रदाह” देखिये) ।

हिमांग (Collapse) अवस्थामें—हाइड्रोसि-एसिड ६ ।

प्रकृति प्लेग निर्णय होते ही “पेस्टिनम” या “प्लेगिनम” (plaginum) ३०, २०० नित्य दो बार सेवन कराना चाहिये और बीच-बीचमें लक्षणके अनुसार उसके साथ ही अन्य दवाओंका भी प्रयोग हो सकता है । जैसे—‘रोगके आरम्भमें’—आसैनिक ३x, ३० (डा० मिल्लस कहते हैं

कि साधारणतः प्लेगकी यह सर्वोत्कृष्ट दवा है) । “शोथ” में—एपिस ३, ३० । बहुत “प्रलाप या गांठमें दर्द” रहनेपर—वेलेडोना ३x, ६ । सुस्ती और शीताद (purpura) होनेपर—लैकेसिस ६, ३० । “अकड़न या खींचन” होनेपर—क्यूप्रम ऐसेट ६x विचूर्ण । “रक्त-स्राव” में—क्रोटेलस ३, ६ । ‘गहरी सुस्ती’, कमजोरी, जखम ; रोगी अपनेको घायल समझता है और आँख पीली होना प्रभृति लक्षणोंमें नैजा ३, ६ का प्रयोग करना चाहिये ।

कोब्रा या नैजा ३ (विचूर्ण)—इस रोगका एक महौषध है । नीचे लिखे लक्षणोंमें यह विशेषकर फायदा करता है :—समूचे शरीरमें दर्द, वेचैनी, श्वास-कष्ट, सुस्ती (शराबियोंका भाव), बेहोशी जीवनी-शक्तिका ह्रास, खून निकलना नाड़ी लोप ; सारा शरीर पीला हो जाना । यदि निगलनेकी शक्ति न रहे, तो यह दवा हाइपोडर्मिक पिचकारीसे रोगकी त्वचाके निचले भागमें प्रवेश करा देना पड़ता है ।*

पाइरोजिनियम ३०, २००—ज्वरकी गर्मीं खूब बढ़कर मृत्युकी सम्भावना हो जाये, तो इसके व्यवहारसे ज्वरकी उष्णता (अतएव, रोगकी तेजी) घट जाती है ।

* यहाँ कोब्रा या गेहुअन साँपके विषके सम्बन्धमें एक कत कहनी बहुत जरूरी है । मेजर (अब कर्नल) डीनके (Dean's) हाथोंमें जब बम्बईके अस्पतालका प्लेगके इलाजका था, उस समय उन्होंने नैजा या कोब्रा (कोब्रा १ भाग—ग्लिसरिन १०००० भाग = ३x क्रम), लैकेसिस वगैरह विष खिलाकर सैंकड़ों प्लेग रोगियोंकी जान बचायी थी । इसलिये सरकार तथा सर्वसाधारण सबने उनकी बड़ी प्रशंसा की थी । सौभाग्यसे इस समय वे सरकारसे पेन्सन पा रहे हैं अब वे इङ्गलैंडमें रहकर जी-जानसे होमियोपैथीकी उन्नतिकी चेष्टा कर रहे हैं ।

आर्सेनिक—३०, २००—जलन, तेज प्यास, वेचैनी, मृत्यु-भय, बहुत अधिक कमजोरी और सुस्ती, मानसिक अस्थिरता ; परन्तु सुस्तीके कारण चुपचाप बिना हिले-डुले पड़े रहना, श्वासमें तकलीफ प्रभृति लक्षणोंमें लाभदायक है ।

वैलेडाना १x, २००—रोगकी पहली अवस्थानें तेज बुखार, प्रलाप आँख सुँहका लाल हो जाना, सर-दर्द, गाठ फूली और लाल, उसमें टपककी तरह दर्द, अकड़न वगैरह प्रदाहके लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है ।

वैटीशिया ३x, २००—सुँहमें बदबू, मल-मूत्रमें दुर्गन्ध, पतले दस्त, बेहोशकी तरह भाव, धीमा प्रलाप (अट-सट बकना), शय्या कड़ा मालूम होना प्रभृति सांनिपातिक लक्षणोंकी अधिकता रहनेपर लाभदायक है ।

कार्बो-वेज ३०, २००—अन्तिम अवस्थानें सारे शरीरमें ठण्डा पसीना, नाक-सुँहके पास लगातार पछेसे हवा करनेके लिये कहना, साँसमें कष्ट, आँख सुँहका घँस जाना, साँस ठण्डी, स्वरभंग प्रभृति अन्तिम लक्षणोंमें फायदेमन्द है ।

कार्बो-पन्थिमेलिस ३०, २००—गाठमें दर्द, कड़ापन और प्रदाह, तेज सर-दर्द । सारे शरीरमें, खासकर गाठमें नीली आभाके लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है ।

एचिनेशिया ६, ६—पतले दस्त, ज्वर, सुस्ती, बेहोशकी भाव, भय तरहके स्वात्रमें बदबू, दर्द, गाठ फूली वगैरह लक्षणोंमें एचिनेशिया मूल अर्क १० से १५ बून्दकी मात्रामें दिनमें तीन बार सेवन करना चाहिये ।

फेरम-फास ३x विचूर्ण—यदि प्रदाहका लक्षण प्रबल हो, तो इस दवाका विचूर्ण दो घण्टेके अन्तरसे प्रयोग करनेपर लाभ होता है ।

जेलसिमियम १४, २००—औंधाई, तन्द्रालुता, मानसिक सुस्ती, माथेके पिछले भागमें दर्द, धीमा प्रलाप और कॅपकॅपी ।

इग्नेशिया ३०, २००—डा० हानिङ्ग वावर और डाकर महेन्द्रलाल सरकार इग्नेशियाको प्लेगकी सर्वश्रेष्ठ दवा समझते हैं । उनके मतसे प्लेगकी सभी अवस्थाओंमें इससे लाभ होता है । इससे रोग आराम भी होता है और उसका होना भी रुकता है । दोनों ही काम होते हैं । रोग होना रोकनेके लिये चार-पाँच दिनका अन्तर देकर एक मात्रा इग्नेशिया ३० सेवन करना और जब रोग फैला हो, तो एक इग्नेशिया बीन कमरमें बाँध रखनेपर प्लेग होनेका भय नहीं रहता ।

कैलि-म्यूर ३४, २००—वायोकेमिक मतसे यह प्लेगकी एक उत्तम दवा है । प्रदाहका लक्षण अधिक रहनेपर फेरम-फासके साथ पर्यायक्रमसे इसका प्रयोग करना चाहिये । कैलि-म्यूरका प्लेगकी सभी अवस्थाओंमें प्रयोग किया जा सकता है ।

लैकेसिस ३०, २००—वाईं ओर रोगका अधिक आक्रमण और इसके बाद उसका दाहिनी ओर फैल जाना, झूना सहन न होना, सोनेके बाद रोगका बढ़ना, शरीरके स्रावके साथ खून निकलना, सर-दर्द, गांठका रंग काली आभा लिये नीला या बैंगनी, सुस्ती, प्रलाप प्रभृति लक्षणोंमें फायदेमन्द है ।

म्यूरियेटिक एसिड ३०, २००—बिछावनसे उतर पड़ना या पायतानेकी ओर सरक जाना, कमजोरी, ठण्डा पसीना, बहुत अधिक सुस्ती, आँख, मुँहका घँस जाना, बेहोशी आदिमें यह उपयोगी है ।

ओपियम ६, २००—गलेमें श्लेष्माकी घरघराहट, बेहोशी, लम्बी साँस लेना, तन्द्रा प्रभृतिमें उपयोगी है ।

सदृश-विधानके लक्षणके अनुसार डा० महेन्द्रलाल सरकार निम्न-लिखित औषध अवस्था-विशेषमें देनेका परामर्श दे गये :—इग्नेशिया,

ऐकोनाइट, वेलेडोना, कोब्रा, क्रोटेलस, लैकेसिस, इलेप्स, फास्फोरस, आर्सेनिक, मर्क-कोर, वैण्टीशिया, कार्बोलिक-एसिड, ऐण्टिम-टार्ट, कार्बो ऐनिमेलिस, कार्बो-वैज, पाइरोजेन, ऐन्थ्रासिनम, कैलि-फास, लायामिन, रस-टक्स, एइलेन्थस, म्यूरियेटिक-एसिड, फाइटोलैका, ऐपियम-विरस, ओपियम, हायोसायामस, स्ट्रैमोनियम, इपिकाक, ऐण्टिम-क्रूड, ह्विपर-सल्फर, सिलिका और बैडियेगा ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको हवादार कमरेमें रखना चाहिये । दूध, सागू, बाली, आरारूट, नारंगीके साथ नमक, मास या मसूरकी दालका जूस, रोगके समय (जरूरत पडनेपर पिचकारी द्वारा) खिलाना, चाहिये । यदि गाठ पक जाये, तो उसपर पोल्टीस देना और फट जानेपर (या चिरवा देनेपर) कैलेण्डुला वेल घावपर लगाना चाहिये । गोघटा गन्धक या नीमका पत्ता पीसकर, जलानेसे हवा साफ हो जाती है ।

ज्वर (Fever)

शरीरका ताप बढ़ जानेको ही लोग साधारणतः बुखार (ज्वर) कहते हैं । शरीरके किसी अंशमें (या यन्त्रमें) प्रदाह या किसी तरहका जहर खूनके साथ मिल जानेपर बुखार पैदा हो जाता है । जो ज्वर एक बार छूटकर फिर आ जाता है, उसे “अविराम” या “विषम-ज्वर” कहते हैं । जो ज्वर हमेशा बना रहता है, बिलकुल ही नहीं छूटता, उसे “अविराम ज्वर” या “एक ज्वर” कहते हैं, जो बुखार घटते-न-घटते फिर बढ़ जाये, उसे “स्वल्प-विराम ज्वर” कहते हैं । सामान्य ज्वर, सर्दीका बुखार मैलेरिया ज्वर प्रभृति जो ज्वर इस देशवालीको अक्सर हुआ करते हैं, उनकी प्रकृति ऊपर कह तीन तरहके ज्वरोंमें किसी-न-किसीसे मिलती है । इसका वर्णन नीचे दिया जाता है :—

सामान्य ज्वर (Simple Fever)

सर्दी लग जाना, वरसाती पानीमें भींगना, तेज धूपमें घूमना, बहुत ज्यादा खाना-पीना या अत्यधिक परिश्रम वगैरह कारणोंसे यह ज्वर आता है ।

चिकित्सा—सूखी ठंडी हवा लगनेके कारण ज्वर हो या डर जानेके कारण ज्वर हो, तेज प्यास या वेचैनीके साथ ज्वर हो, नश्तर लगवानेके बादका बुखार, जाड़ेके दिनोंमें जोस लगनेके कारण ज्वर आ जाये, तो ऐकोनाइट ३x, दो-तीन घण्टेका अन्तर देकर एक-एक वृन्द देना चाहिये । सर-दर्द, आँखें लाल प्रभृति लक्षणोंमें “वेलेडोना” ६ । सव शरीरमें (विशेषकर कमरमें) दर्द रहे और वरसाती ठण्डी हवा लगनेके कारण बुखार आये, तो रस-टक्स ६ देना चाहिये । वरसातके पानीमें भींगनेके कारण ज्वर आ गया हो, तो डल्कामारा ६ । तेज कै या मिचली हो, तो इपिकाक ६ । बहुत खाने-पीने या नहाने बाद बुखार हो या जिस बुखारमें प्यास विलकुल ही न हो, उसमें पल्सेटिला ६ का प्रयोग करना चाहिये । दूसरे-दूसरे “ज्वरोंकी दवाएँ” देखिये ।

सर्दीका ज्वर (Catarrhal Fever)

आँख, नाकसे पानीकी तरह बलगमका निकलना, शरीरमें ऐंठनका दर्द या सव देहमें दर्द, सरमें टपकका दर्द, आँखें पानीसे भरी हुई, छींक, सर भारी, कै या मिचली, कब्जियत, जम्हाई आना, आँख और मुँह भारी माखूम होना, आँखें लाल रहना, आवाज बैठ जाना, खाँसी,

छातीमें दर्द प्रभृति “सर्दीके बुखार” के लक्षण हैं। सर्दी या ओस लगना पानीमें भांगना, पेटका गर्म होना, एकाएक गर्मीसे सर्दीमें जा पहुँचना, एकाएक पसीना बन्द कर देना, दही, खटाई इत्यादि श्लेष्मा पैदा करनेवाली चीजोंका ज्यादा खाना वगैरह इस रोगके प्रधान कारण हैं।

चिकित्सा—सर्दीकी पहली अवस्थामें जब देहमें थोड़ा-थोड़ा सिहरावन होता हो और नाक, आँखसे पानी गिरता हो, तो सिर्फ एक बून्द “अर्क कपूर” (या पानीके साथ थोड़ा कपूर) खानेसे ही फायदा हो जाता है। छोंक, शरीरका ताप बढ़ना, आँख और नाकसे पानी बहना, बेचैनी, प्यास इत्यादि लक्षणोंमें “एक्रोनाइट” ३X, ६। आँख, नाकसे पानी गिरना, आवाज भारी, गलेमें सुरसुरी, बार-बार बहुत-सा पेशाब होना, हाथ-पैरोंमें दर्द, गर्म कमरेमें रोग बढ़ता हुआ मालूम हो, ऐसे लक्षणोंमें ‘एलिजम सिपा’ ३X। कब्ज और सर्दीमें नाक बन्द हो जाना (वय्रेक्टर रातमें) “नक्स-बोन” ६, ३०। कै या निचली रहनेपर “इमिकाक” ३X। पानीकी तरह जलन पैदा करनेवाली सर्दीका साव होनेपर “आर्सेनिक” ६। आँखें लाल, नींद न आना, सरमें दर्द प्रभृति लक्षणोंमें “बिलेडोना” ६। छातीमें दर्द और सर्दी लगकर सर भारी, हाथ-पैर तथा पीठमें दर्द और बेहद कब्जमें “त्रायॉनिया” ६। ज्वर बन्द होनेके बाद नक्स-बोनिका ३, पल्सेटिला ६ या रस-टक्स ६, लक्षणके अनुसार फायदा पहुँचाते हैं (“बहुव्यापक सर्दी या इन्फ्लुएन्जा” देखिये)।

आनुसंगिक चिकित्सा—सर्दी न लगना, सदा बदन ठँके रहना, नाक बन्द होनेपर नाकके ऊपर और सीनेपर सरसोंका तेल मालिश करना। धानका लावा, सागू, वाली वगैरह हल्की चीजें खाना चाहिये। दूसरे-दूसरे “ज्वरांकी दवाई और आनुसंगिक चिकित्सा” देखिये।

अविराम ज्वर (Continued Fever) .

पहले थोड़ा जाड़ा मालूम होता है, इसके बाद कँपकँपी होकर यह बुखार आता है । कभी जाड़ा, कभी गर्मी मालूम होती है, देहमें दाह, चमड़ा सूखा और रुखड़ा, वेचैनी, प्यास, जीभ सूखी और सफेद, नाड़ी तेज, तेजीसे जल्दी-जल्दी साँस लेता और छोड़ता है । पेशाव परिमाणमें थोड़ा और लाल, कमर और पीठकी रीढ़में दर्द होता ; कभी-कभी कब्जियत रहती है या कभी पतले दस्त आते हैं, सरमें दर्द, अरुचि (खानेकी इच्छा न होना) आदि इसके प्रधान लक्षण हैं ।

कारण—ऋतुका बदलना, बहुत गर्मी या बहुत सर्दी लग जाना, गीले कपड़े पहनना, एकाएक पसीना बन्द हो जाना, बहुत ज्यादा शारीरिक और मानसिक परिश्रम, ज्यादा खाना-पीना, शरीरका मैल न निकलना, चोट लगना, कब्जियत, रातमें जागरण आदि कारणोंसे यह अविराम ज्वर होता है ।

चिकित्सा—**ऐकोनाइट ३x**—नाड़ी सूक्ष्म, तेज, कठिन और उछलती हुई ; शरीर गर्म और सूखा ; कभी जाड़ा, कभी गर्मी मालूम होना ; बार-बार छींकें आना और वेचैनी ; सरमें तेज दर्द ; श्वास-प्रश्वास तेज । रातमें रोगका बढ़ना और हल्का प्रलाप ; गलेकी नसोंका फड़कना ; वेचैनी ; प्यासके साथ तेज बुखार ; रोगी समझता हो कि इस रोगमें वह अवश्य ही मर जायगा प्रभृति लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है ; परन्तु पसीना जब होने लगे, तब ऐकोनाइट बन्द कर देना चाहिये ।

वैलेडोना ३, ३०—माथे और गलेकी नालियोंमें जलन, जाड़ा थोड़ा, पर शरीरमें जलन ज्यादा रहती है ; पसीना नहीं होता अथवा

कपड़ेसे ढँकी जगहमें थोड़ा पसीना होता है ; आँखें लाल, नींद नहीं आती, प्यास, सुँह और ओंठ सूखे, प्रलाप और सरमें दर्द, कराहता है । बच्चे, रक्त-प्रधान और मोटे-ताजे मनुष्योंके लिये यह ज्यादा फायदेमन्द है ।

ट्रायोनिया ३, ६, ३०—सर भारी, गलेकी नसें, माथा, गर्दन, हाथ, पैर और पीठमें दर्द ; हिलने-डुलनेमें दर्द बढ़ता है ; स्वासमें कष्ट और सूखी खाँसी ; पाकस्थलीमें जलनकी तरह दर्द ; जीभ पीली ; खायी हुई चीजकी कै हो जाना, श्लेष्मा या पित्तकी कै होना ; चेहरा पीला, कब्जियत और तेज प्यास, यकृत प्रदेशमें दर्द । शरीरकी गर्मी कभी कम और कभी ज्यादा, नाड़ी तेज । अरुचि और डकार आनेपर सुँहका स्वाद तीता, सुँह मानो लसदार हो रहा है ।

साइना २x, २००—क्रिमिके साथ बुखार ।

डेलसिमियम १x—बहुत कमजोरी (कमजोरीकी वजहसे हाथ, पैर, जीभ काँपती है, बोलीका जकड़ जाना, आँखोंका वन्द होते जाना, सर न उठा सकना, तन्द्राका भाव), धुँधला देखना नाड़ी क्षीण और कोमल, थोड़ी प्यास और प्यासका न रहना (विशेषकर बच्चोंके बुखारमें) ।

चिरेड्रम-विरिडि १x—नाड़ी भारी, कड़ी और तेज ; जीभ पीली उसके बीचके हिस्सेमें लाल रेखा ; बहुत कँपकँपी, सरमें चक्कर आना, सरमें दर्द (खासकर सरके अगले भागमें तेज दर्द), मिचली और शारीरिक दुर्बलताके लक्षणमें फलप्रद है ।

युपेटोरियम-पर्फ ३—सरमें दर्द, मिचली या पित्तकी कै ; पानी पीने बाद वमन ; कँपकँपी कम होनेके समय पित्तका वमन ; सब शरीरमें दर्द (विशेषकर हड्डियोंमें) ।

फेरम-फास् ३X, ६X, १२X चूर्ण—ऐकोनाइटवाले ज्वरकी तरह तेज ज्वर न हो या जेलसिमियमकी नाड़ीकी भाँति नाड़ी उतना कोमल न होना ; अविराम ज्वरके साथ खाँसी ।

इपिकाक ३X, नक्स वोमिका ३, पल्सेटिला ३, रस-टक्स ६, फास्फोरस ६, सल्फर ३० इत्यादि दवाएँ और दूसरी-दूसरी बुखारकी दवाएँ भी लक्षणके अनुसार इस बुखारमें दी जा सकती हैं ।

पथ्य—ज्वर जबतक एकदम न छूट जाये, तबतक सागू, वाल्मी, आरारूट, धानका लावा, ठण्डा पानी देना चाहिये और बुखार छूटनेके ४-५ दिन बाद अन्न देना चाहिये ।

माल्टा फीवर (Malta Fever)

भारतवर्ष, फिलिपाइन टापू और भूमध्य सागरके किनारेके जनपदोंमें यह रोग होता दिखाई देता है । माल्टा द्वीपमें यह रोग खासकर बहुत ज्यादा होनेके कारण इस रोगको “माल्टा ज्वर” कहते हैं । “*Micrococcus melitensis*” नामका एक तरहका जीवाणु है, जो (खासकर बकरीके दूधके साथ) अच्छे-भले शरीरमें जाकर, यह रोग पैदा कर देता है ।

लक्षण—एक सप्ताहतक यह बीमारी भीतर ही अंकुरावस्थामें छिपी रहनेके बाद एकाएक अविराम ज्वर पैदा हो जाता है, जो दो-तीन सप्ताहतक रहता है । इसके बाद, दो चार दिन बुखार छूट जाता है और फिर बुखार होकर रोगी पाँच सात महीनेतक यह अविराम ज्वर भोगा करता है । इस ज्वरके साथ बहुत कब्ज रहता है, खूनकी कमी धीरे-धीरे बढ़ती जाती है और सुस्ती, लीहाका बढ़ जाना, स्नायु और

सन्धियोंमें दर्द, सन्धिवात प्रभृति उपसर्ग दिखाई देने लगते हैं ; कभी-कभी तो कई वर्षों तक यह रोग भोगना पड़ता है ।

चिकित्सा—रोगकी पहली अवस्थामें त्रायोनिया ३X, ३० (जब खासकर ज्वर-भाव, वात या कब्जियतकी प्रधानता रहती है); वैप्टोशिया ०, ३X और आर्सेनिक ३X, ६ भी उपयोगी है । इसके बाद आर्स-आयोड ३X विचूर्ण, मर्क, नेट्रम-म्यूर ३०, सियानोथस १X, फेरम-फास ३X, फास्फोरस ३, लाइको ६, ३०, सिपिया ३०, सिमिसि-फ्यूगा ३X, रस-टक्स ३, ३० प्रभृति दवाएँ लक्षणके अनुसार देनेकी जरूरत पड़ सकती है । रोगीको अलग रखना, उसका पाखाना-पेशाव होशियारीसे फेंकना, हल्का पथ्य देना और गरम पानीसे नहलाना उचित है । यदि १०५ डिग्रीसे ज्यादा ताप बढ़ जाये, तो ठण्डे पानीसे शरीर या वदन पोछ सकते हैं । किनाइन या अलकोहल प्रभृतिके व्यवहारसे कोई फायदा नहीं होता । बकरीका दूध न पीना, इसके रोकनेका बढिया उपाय है (खासकर माल्टा टापूके रोगियोंके लिये) ।

मैलेरिया ज्वर-समूह

(Malarial Fevers)

मैलेरिया बुखार स्पर्शाक्रिमक (लरछुत) नहीं है, बल्कि खूनमें एक तरहका जीवाणु प्रवेश कर जाना, इस रोगके पैदा होनेका कारण है । यह ज्वर कभी छूट जाता है, कभी नहीं छूटता । झीहा और यकृत अक्सर बढ़ जाते हैं और खूनकी कमी हो जाती है । यही इस रोगका परिणाम है । खासकर शरद-ऋतुमें बंगालमें बहुत ज्यादा मैलेरियाका प्रकोप होता है ।

आदि कारण—सीङ्-मरी, नीचे तल्लेकी या तर जगहमें रहना या ऐसी जगहमें रहना, जहाँ पानीकी निकासी अच्छी तरह नहीं होती,

मैलेरिया-भरी जगहोंमें मसहरी लगाये बिना ही सोना, वरसात या शरत्-ऋतु ।

मैलेरियाके रोगीके रक्तकी परीक्षा करनेपर एक तरहका जीवाणु (Hæmatozoa of laveron) पाया जाता है । यही इस रोगका मुख्य कारण है ।

वरसात और शरत्-ऋतुमें मैलेरिया ज्यादा होता है और साधारणतः गरीब आदमियोंको ही यह बीमारी होती है ।

मैलेरिया ज्वर, खासकर पाँच प्रकारका होता है :—

(१) सविराम ज्वर । (२) स्वल्प-विराम ज्वर । (३) छिपा हुआ या छद्मवेशी मैलेरिया । (४) मैलेरियाके कारण धातु-विकार । (५) उत्कट (या सांघातिक) मैलेरिया ।

मैलेरियासे उत्पन्न सविराम ज्वर

(Intermittent Malarious Fever)

ज्वर छूटकर फिर आ जाये, तो उसे “सविराम ज्वर” कहते हैं ; यह ज्वर बंगालमें ज्यादा होता है । यह बुखार होनेपर धीरे-धीरे लीहा, यकृत आदि बढ़ जाते हैं, जाड़ा-बुखार, धीमा बुखार, विषम, दिनमें दो बार आनेवाला द्वौकालीन ज्वर, शोथ, उदरी वगैरह बहुतसे भयानक उपसर्ग हो सकते हैं । इसीलिये ऊपर कहे सभी बुखारोंका इलाज एक साथ ही लिखा जाता है ।

हर रोज (अर्थात् २४ घण्टेके भीतर) सिर्फ एक बार जो बुखार आकर छूट जाता है, उसे “ऐकाहिका या दैनिक” नित्य आनेवाला ज्वर (quotidian) कहते हैं ।

जाड़ा-बुखार—एक दिन नागा देकर जो ज्वर आता है, उसे द्वाहिक या तृतीयक (tertian) ज्वर कहते हैं । जो दो दिनका नागा

देकर आता है, उसे “त्र्यहिक” या “चतुर्थक” (quartan) ज्वर कहते हैं। दिन रात अर्थात् २४ घण्टोंमें दो बार आनेवाले बुखारको “द्वौकालीन ज्वर” कहते हैं। यह दो बार आनेवाला बुखार बहुत ही कडा होता है इसका इलाज बहुत विवेचनासे करना पडता है। पित्तके कारण पैदा हुआ बुखार एक दिन ज्यादा और एक दिन कम होता है। कोई-कोई ज्वर रोज एक ही वक्तपर (वंधे समयपर) आता है और कोई-कोई बुखार ऐसा होता है कि किस वक्त आयगा, इसका कोई ठीक नहीं है। किसी बुखारमें ऐसा भी होता है कि आज एक वक्त आया, तो कल उससे दो-एक घण्टा पहले ही आ गया—ऐसा बुखार बहुत भयका कारण है; परन्तु यह ज्वर यदि दो-एक घण्टा पीछे हटकर (समय बढ़ाकर), आवे, तो यह अच्छा लक्षण समझा जाता है। सवेरेके वक्त बुखारका बढ़ना अशुभ लक्षण है। खासकर किनाइनके अपव्यवहारसे झोहा और यकृत बढ़ जाती है और शोथ तथा उदरी हो जाया करती है।

पहले ही कहा जा चुका है कि सविराम ज्वरका दूसरा नाम “विषम ज्वर” है। यह बुखार एक बार छूटनेके बाद थोड़े या अधिक वक्तके (कई घण्टे या कई दिन) बाद फिर आ जाता है। इसीलिये, इसका नाम “विषम (अर्थात् विरामशील intermittent) ज्वर” है। इसीलिये दुजरा या द्वाहिक, त्र्यहिक, द्वौकालीन—दो बार आनेवाले बुखारका साधारण नाम “विषम ज्वर” है।

कारण—हैजा, ज़ेग, चेचक वगैरह रोगोंकी उत्पत्तिका कारण जिम तरह रोगका जीवाणु बीज (bacillus) है, उसी तरह मैलेरिया रोगका कारण भी वैसे ही एक प्रकारका जीवाणु-बीज है [“परिशिष्ट (ग)—(४) अक” देखिये]। ये मैलेरिया-कोटाणु बहुत ही सूक्ष्म होते हैं। तेज खुर्दबीन (अनुवीक्षण यंत्र) की सहायताके बिना ये

दिखाई नहीं देते। केवल ऐनोफेलिस (anopheles) नामक एक तरहका मच्छर और मनुष्य-शरीरके सिवा, यह खुर्दबीरनके सहारे दिखाई देनेवाला जीव और कहीं दिखाई नहीं देता। मच्छर या मनुष्यके शरीरमें यह सूक्ष्म-शरीर कीड़ा घुसनेके कुछ देर बाद ही अपना वंश बढ़ाकर, बहुत जल्दी समूचे शरीरके खूनको खराब कर डालता है। इसी अवस्थाको हमलोग कहते हैं कि इसे “मैलेरिया” हुआ है।

चूहा जिस तरह प्लेग ले आता है, यह मच्छर उसी तरह मैलेरिया ले आता है अर्थात् वर्तमान वैज्ञानिक युगमें चूहेको गणेश-वाहन न कहकर प्लेग-वाहन और मच्छरको “मैलेरिया-वाहन” ही कहना उचित है। अण्डे और बच्चेकी हालतमें ये मच्छर दल बाँधकर मैलेरिया-भरी जगहकी मोरी, पनाले, चौभच्चे प्रभृतिके पानीमें रहते हैं; बचपनमें ये पानीके काले कीड़ेके रूपमें रहते हैं। देखनेमें बड़ी-बड़ी आल्पीनोंकी तरह होते हैं। इसके बाद जब बड़े होते हैं, तब बाहर निकल आते हैं। मैलेरियाके कीटाणुसे भरे ये मच्छर जब किसी भले-चंगे आदमीको काटते हैं, तो उसके मुँहसे निकलकर मैलेरियाके कीटाणु उस आदमीके खूनके लाल कणोंमें मिल जाते हैं और बात-की-बातमें उनके सभी रक्तोंको दूषित कर देते हैं। इसके बाद दस-पन्द्रह दिनोंमें ही उसे “मैलेरिया” बुखार आने लगता है। इस तरह मैलेरियाका विष एक मनुष्यके शरीरसे दूसरे मनुष्यके शरीरमें मच्छरों द्वारा पहुँचाया जाता है।

तीन अवस्थाएँ—इस ज्वरके नये आक्रमणकी साधारणतः तीन अवस्थाएँ दिखाई देती हैं—“शीतावस्था, उष्णावस्था और पसीनेकी अवस्था।” ‘शीतावस्थामें’ पहले जाड़ा लगता है, इसके बाद कँपकँपी होती है (कभी-कभी इतना जाड़ा और कम्प देकर बुखार होता है कि तीन-चार रजाइयाँ ओढ़ानेपर भी जाड़ा नहीं जाता)। वदनमें दर्द, माथेमें टपकका दर्द, प्यास, कभी-कभी खुसखुसी खाँसी प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं। “उष्णावस्था” में अकसर सरमें दर्द, चेहरा लाल

शरीरका चमड़ा सूखा, प्यास और साँस लेने-छोड़नेमें तकलीफ रहती है। शरीरका ताप 100° से 103° डिग्रीतक बढ़ जाता है ; शरीरमें दाह पैदा हो जानेपर अकसर जाड़ा कम होने लगता है। कई घण्टेका बाद “पसीनेवाली अवस्था” आती है और पसीना होकर बुखार छूट जाता है।

द्वौकालीन ज्वर, प्रातःकालीन ज्वर, अग्रगामी ज्वर (अर्थात् जो बुखार दो-एक घण्टा पहले या आगे बढ़कर आता है) या “सविराम ज्वर एक ज्वरमें बदल जाये”, तो समझना चाहिये कि बीमारी सुश्किल होती जा रही है।

चिकित्सा—लक्षणोंपर भरपूर नजर रखकर इलाज करना पड़ेगा (क्योंकि ऊपर लिखे सब बुखारोंका इलाज एक साथ ही लिखा गया है)। “ज्वरके न रहनेपर अर्थात् विराम अवस्थामें ही दवा सेवन करनी चाहिये।”

किनिन-सल्फ १x, ३x चूर्ण—यदि नये सविराम मेलेरिया ज्वरमें शीत, ताप और पसीना—ये तीनों अवस्थाएँ ही क्रमसे रोगीकी शरीरमें स्पष्ट दिखाई देती हों (अर्थात् शीत, ताप और पसीना—इन तीनों अवस्थाओंमें किसी तरहका उलट-फेर या कभी न दिखाई दे)। इसके बाद विराम अवस्था (बुखार न रहना) भी हुआ करती है। ऐसी दशामें, जब बुखार न रहे, तब तीन घण्टेका अन्तर देकर यह दवा देनी चाहिये।

युपेटोरियम-पर्फ ३—बुखार आनेके पहले ही अगर मिचली हो और पीठमें जाड़ा लगकर बुखार आरम्भ हो और जाड़ा लगनेके पहलेसे ही ताप चढ़नेतक प्यास रहती हो ; पानी पीनेके बाद ही कै हा जाती हो या पित्तकी कै होती हो ; उष्णवस्थाके बाद थोड़ा पसीना हो ; हाड-हाड, जोड़-जोड़में तेज दर्द ; रोगी दर्दसे छटपटाता हो, परन्तु हिलने-डुलनेसे दर्द घटता न हो, तो इसका प्रयोग करना चाहिये।

आर्सेनिक-पेल्व ३, ६, ३०, २००—पुराने विषम-ज्वरमें और उसके साथ-ही-साथ स्लीहा और यकृत आदिके बढ़नेपर, आर्सेनिक बहुत लाभ करता है ('विषम-ज्वरमें') जब शीत या उष्णावस्थाका पूरी तरह विकास नहीं होता या किसी एककी अधिकता या किसी एककी कमी हो ; पसीना विलकुल ही न होता हो ; दाह या उष्णावस्थाके बहुत देर बाद, बहुत देरतक ज्यादा पसीना होता रहे ; स्लीहा और यकृत बढ़ जायें । बुखारके समयकी वेचैनी और दर्द, बकना-झकना और ज्वर न रहनेके भी इस उपसर्गोंके साथ कमजोरी और सुस्ती रहे, तो अधिक फायदा करता है । एक दिन, दो दिन और तीन दिनके अन्तरसे आनेवाले "जाड़ा-बुखारमें ;" नित्य २-३ बार बुखार आनेपर, क्लिनाइनके अप-व्यवहार होनेके कारण उत्पन्न विष-ज्वरमें ; "धीमे बुखारमें, स्लीहा, यकृत संयुक्त पुराने ज्वरमें शोथ" होनेपर यह बहुत लाभदायक है । हाथ-पैर ठण्डे होकर बुखार शुरू होता है ; कँपकँपी आरम्भके पहले ही शरीरका ताप बढ़ जाता है और जलनकी तरह दाह होने लगती है ; दुर्निवार प्यास रहती है, परन्तु "थोड़ा पानी पीनेके साथ ही प्यास कम हो जाती है ;" साँसमें कष्ट ; पानी या पतला पदार्थ पीनेसे ही मिचली या वमन ; जीभ साफ ; हर बार बुखार छूटनेके बाद ही रोगी बहुत कमजोर हो जाता है ; रातके बारह बजेके बादसे रोग बढ़ जाता है प्रभृति लक्षणोंमें आर्सेनिक खूब फायदा करता है ।

वैराइटा-कार्व ६, ३०—इसमें शीत, ताप और पसीना—इन तीनों अवस्थाओंमें किसीमें भी प्यास नहीं रहती—इस लक्षणमें इसका प्रयोग होता है ।

कैल्सिकम ६—जाड़ा लगनेके पहले ही प्यास लगती है (विशेष-कर सवेरे), बुखारके समय पित्तकी कै होती है ; उष्णावस्था शुरू होनेके कुछ ही देर बाद, थोड़ा पसीना होता है ; परन्तु पसीनेवाली अवस्थामें प्यास नहीं रहती ; हाड़ोंमें दर्द आदि लक्षणोंमें लाभदायक है ।

साइमेकस ३०—शीतवाली अवस्थाने शरीरकी सन्धियोंमें (खासकर घुटनेमें) इतना दर्द होता है कि वहाँकी पेशियाँ और कडराएँ (tendons) छाटी मालूम होने लगती हैं। कँपकँपीके साथ या कम्यक पहले प्यास, पसीना, सर भारी ; शीतक शुरू होते वक्त, सुड़ी बाध रहना, जाड़ा छूटनेपर तेज प्यास और पानी पीने बाद ही पेशाब होना प्रभृति लक्षणोंमें उपयोगी है।

आर्निक्ता ३०, २००—(“सबरे आनेवाले विषम-ज्वरमें”) शीत आरम्भ होनेके पहले बहुत जम्हाई, बहुत कमजोरी, हाडोंक भीतर तेज दर्द, नर्म पिछावन भी कड़ा मालूम होता है और इसी कारणसे हनेशा करबट बदलता रहता है, माथा और चहरा गर्म हो जाता है (पर दूसरे अंग ठण्डे रहते हैं), पसीना नहा हाता या पसीनेने खड़ी दुर्गन्ध आती है वगैरह लक्षणोंने यह फायदा करता है। (“समान्य ज्वरमें ”) भीतर शीत, परन्तु बाहर ताप मालूम हो, पानी पीनेपर (या बाहरी सत्तापसे) जाड़ा बढ जाता-ही प्रभृति लक्षणोंमें यह फायदेमन्द है। यदि बुखारका अच्छी तरह इलाज न हुआ हो अथवा किनाइनका अव्यवहार हुआ हो तो आर्निक्ता देना चाहिये।

इपिकाक ३X, ६, ३०—पाकस्थलीकी क्रियाकी गड़बड़ीके कारण बुखार हाना, खाने-पानेके दोपसे ज्वर, मिचली या कै ; पीली जीभ ; थोड़ी देर बाद बहुत जाड़ा मालूम हो, परन्तु सम्भावस्था बहुत देरतक स्थायी रह ; बुखार आनेके पहले जम्हाई, अग्राई लेना, बाहरी गर्म प्रयोगसे जाड़ा बढ जाना, सम्भावस्थामें तेज प्यास, पर जाड़ा लगता रहनेपर प्यासका न रहना, सम्भावस्थाके बाद बहुत पसीना ; हरे रंगके आम-भरे पतले दस्त, मुँहका स्वाद तीठा। किनाइनक अव्यवहारक कारण उत्पन्न बुखारमें, मैनेरियासे उत्पन्न पुराने बुखारमें (विशपकर एक दिनक अन्तरसे आनेवाले ज्वरमें), विशेषकर अगर प्रधान लक्षण न प्रकट हों, तो इपिकाक ३० देना चाहिये। इसक बाद जब दूसरे-दूसरे

लक्षण साफ प्रकट हो जायें, तो उन लक्षणोंके अनुसार दवा चुननी चाहिये ।

हुगली जिलेके एक डाक्टरने अपने ४० वर्षोंका अनुभव हमें बताया है कि “सविराम-ज्वर” में इपिकाक देनेपर अकसर अधिकांश स्थानोंमें, उससे या तो बुखार अच्छा हो जाता है अथवा लक्षणोंको सांफ प्रकट कर देता है । उस समय दवा चुनना बहुत सहज हो जाता है ।

मशहूर डा० जार (Jahr) कॅपकॅपी देकर आनेवाले बुखारके आरम्भमें सिर्फ इपिकाक ३० एक बार देनेकी राय देते हैं । ऐसा प्रयोगकर हमलोग भी बहुत बार फायदा होते देखा है ।

इग्नेशिया ६, १२, ३०—(“विषम-ज्वरमें”) सीर्फ जाड़ा लगनेवाली अवस्थामें प्यास ; ताप या पसीनेवाली हालतमें प्यासका न रहना ; बाहरी गर्मीसे जाड़ेका कम हो जाना ; बाहर जाड़ा, पर भीतर ताप मालूम होना या भीतर जाड़ा और बाहर गर्मी मालूम होना । तापवाली अवस्थामें सर भारी और चेहरा दबा हुआ रहता है । शोक-दुःखके कारण आया हुआ ज्वर ।

(“सविराम-ज्वरमें”) समूचे शरीरमें खुजली, बदनमें जुलपित्तीकी तरह फुन्सियाँ ; चेहरेके एक भागमें जलन करनेवाला दाह, पसीना कम या सिर्फ चेहरेपर ही पसीना होता है ; तीसरे पहरके वक्त समूची देहमें तेज गर्मी मालूम होती है ; परन्तु प्यास नहीं रहती ।

पेण्टिम-क्रूड ६—(“विषम-ज्वर”) नाड़ीका वेग नियमित (नाड़ी ठीक चलती है) ; बहुत जाड़ा, यहाँतक कि गर्म कमरेमें भी जाड़ा नहीं घटता ; प्यास नहीं रहती ; रातमें तलवे ठण्डे हो जाते हैं ; सवेरे सोकर उठनेके समय पसीना होता है ; जीभ सादी या सफेद मैल-चढ़ी ; कब्जियत या पतले दस्त (पर्यायक्रमसे) । खट्टी चीजोंके सिवा कोई दूसरी चीज रोगी खाना नहीं चाहता ; रोगी बराबर सोया रहना

चाहता है (बुढ़े और मोटे-ताजे जवानोंके रोगमें ऐण्टिम-कूड ज्यादा फायदा पहुँचाता है) ।

पोडाफाइलम ६—सवेरे आनेवाले बुखारमें और इसके साथ ही पतले दस्त होनेपर (हर बारके दस्तका रंग बदला हुआ रहता है) ; जीभपर सफेद लेप चढ़ी रहती है , भूख नहीं लगती ; साँसमें दुर्गन्ध रहती है , श्लोहा और यकृत-प्रदेशमें दर्द ; शीतावस्था आरम्भ होनेके पहले पीठमें तेज दर्द ; पसीनेवाली अवस्थामें नीद आ जाती है ।

साइना २x, २००—कृमिके कारण पैदा हुए बच्चोंके बुखारमें ; बुखार अकसर नहीं छूटता ; नाक खुजलाती है ; भूख रहती है । परन्तु प्यास नहीं रहती ; कभी कभी तो बुखार किसी तरह भी नहीं छोड़ता ; भूख नहीं लगती या दूषित भूख रहती है । बच्चा अगर “लगातार नाक खुजलाता हो” या उसके दोनों गाल लाल हों, तो साइनाके प्रयोगसे बुखार छूट जाता है ।

इलाटेरियम ३, ६—सवेरेके बक्त आनेवाला बुखार ; बुखार बन्द हो जानेपर आमवात हो जाता है (जुलपित्ती निकल आती है) । (खुजलानेसे आराम मालूम होता हो) । ऐसे लक्षणोंमें यह फायदेमन्द है ।

रस-टक्स ६, ३०—यदि सकिराम ज्वर बदलकर एक-ज्वर हो जाये , पानीमें भीगने या गीले कपड़े पहननेके कारण बुखार आया हो ; वेचैनी , रोगी बिछावनपर हमेशा करबट बदलता रहे ; कमरमें दर्द ; अतिमार , रक्त-मिले पतले दस्त ।

डाक्टर डनहमका कथन है कि “जिम बुखारमें जाड़ा लगनेके कई घण्टे पहले कष्ट देनेवाली और सुस्त कर देनेवाली सूखी खाँसी आती है और यह खाँसी ज़रतक जाड़ा रहता है, तबसक मौजूद रहती हो, तो उस बुखारमें रस-टक्स फायदेमन्द होता है ।”

फास्फोरिक-एसिड २x, ६—तेज जाड़ा और कँपकँपी, शरीरका ताप बहुत तेज और इसके बाद ही कमजोर करनेवाला पसीना ; शीत और तापवाली अवस्थामें प्यास नहीं रहती, पर पसीनेवाली अवस्थामें तेज प्यास रहती है ; उदास भाव, गहरी नींद, प्रलाप, सरमें दर्द, विना कष्टका उदरामय, स्वप्न-दोष ; रक्त-साव प्रभृति लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है ।

पेरानिया ६—जाड़ा या कँप-कँपी तेज और बहुत देरतक ठहरती है (२४ घंटोंतक) ; दिन-रात जाड़ा मालूम होता है ; ताप पसीनेवाली अवस्था बिलकुल ही नहीं होती (अर्थात् शरीरमें ताप या पसीना नहीं होता) , प्यास नहीं लगती ; पानीमें भींगने या गोली जगहमें रहनेके कारण बुखार, झीहा बढ़ी हुई रहनेपर इससे खूब फायदा होता है ।

हाइड्रैसिट्स ७—रोगीके शरीरमें मैलेरियाका जहर रहनेके कारण धातु-विकार, यकृत और पाकाशयकी गड़बड़ीके लक्षणमें इसका प्रयोग होता है ।

सिपिया १२, ३०—पुराना बुखार, मासिक-ज्वर, गर्भिणीका बुखार ; प्यास न रहनेवाला बुखार ; हिलने-डुलनेसे ही जाड़ा मालूम हो ; अंग-प्रत्यंग मानो बरफमें पड़े हैं, इतना जाड़ा मालूम होता है ।

पेण्टम-टार्ट ३ विचूर्ण या ६—('विषम-ज्वरमें') शीतावस्थामें प्यासकी कमी ; जांघमें दर्द ; सारे शरीरमें शीत और कम्प और ठण्डा लसदार पसीना, सारे शरीरमें बहुत अधिक दाह ; बुखारके समय औंघाई आने लगती है ।

कार्बो-वेज ६, ३०—('विषम-ज्वर') नाड़ी क्षीण और तेज ; सन्ध्याके समय शीत ज्यादा मालूम होता है ; कभी-कभी शरीरके केवल एक वगलमें ही जाड़ा मालूम होता है, जाड़ा शुरू होनेके पहले हाथ-पैर ठण्डे हो जाते हैं और प्यास लगती है ; धूप लगनेके कारण बुखार ;

शीतावस्थामें प्यास, इसके बाद ही तेज दाह, अन्तमें कमजोर करनेवाला खट्टी गन्ध मिला पसीना होता है ; जाड़ा लगनेके पहले सरमें दर्द, अगोंमें दर्द, हाथ-पैर और साँस ठण्डी ; चेहरा लाल ; रोगी बराबर हवा करनेको कहता है ; मर्करी या किनाइनके कारण उत्पन्न ज्वरमें लाभप्रद है ।

ओपियम ६, ३०—('नये बुखारमें') नाड़ी भरी, चाल धीमी, गहरी नीदमें सुँह फाड़े रहता है, इसके साथ ही नाकमें घरघर आवाज होती है । शीत, उत्ताप और पसीना—इन तीनों अवस्थाओंमें ही नीद आती है । पसीना होनेके बाद तेज दाह होती है ("विषम ज्वरमें") बहुत शीत और कँपकँपी लगकर बुखार आता है ; प्रबल शीतावस्थामें नीद आती है और अंग फड़कते हैं ; प्यास नहीं रहती ; उष्णावस्थामें प्यास और बहुत पसीना होता है ; अधखुली आँखें रहती है ; बच्चों और बुढ़ोंके बुखारमें ज्यादा फायदा करता है ।

कैक्टस १—("विषम-ज्वर") ठीक एक ही समय (विशेषकर दो पहरके समय) जाड़ा लगकर बुखार आता है, इसके बाद जलन-जैसी और साँस तेज हो जाती है, अन्तमें शीतावस्थामें वृन्द-वृन्द पसीना होता है । तेज प्यास, पीठमें जाड़ा और हाथकी तलहट्टी बरफकी तरह ठण्डी रहती है ।

चायना ३X, ६, २००—("चायनाके लक्षणोंवाला बुखार कभी रातमें नहीं आता") नाड़ी छुद्र, द्रुत और अनियमित ; भोजनके बाद नाड़ीका वेग कम और तन्द्रा ; झिहा और यकृतका बढ़ना और दर्द ; पानीकी तरह या गौदकी तरह लसदार या पित्त-मिले दस्त ; शीत और उष्णावस्थाके एकदम पहले या बाद प्यास ; ज्वर आरम्भ होते ही हृत्पिण्डका घड़कना या हिलना ; सरमें तेज दर्द, कपालकी शिराएँ फूली ; शीतावस्थामें सर-दर्द ; समूचे शरीरमें जाड़ा मालूम होना ; मिचली और प्यास नहीं रहती ; उष्णावस्थामें सुँह और ओंठ सूख जाते

हैं और जलन होती है। शीतावस्थाके पहले भूख, प्यास ; शीतावस्था और उष्णावस्थामें प्यास नहीं रहती ; उष्णावस्थाके बाद प्यास लगती है और बहुत पसीना होता है (शीतावस्थामें प्यास और पसीना रहे या न रहे)। “किनाइनके अपव्यवहारसे पैदा हुए विषम-ज्वरमें चायना फायदा नहीं करता (शायद चायना २०० लाभ करें ।”

जेलसिमियम १X, ६—नाड़ी क्षीण, कोमल, तेज ; पीठमें जाड़ा लगकर बुखार आता है। पीठ या समूचे शरीरमें दर्द, रोज तीसरे पहरके वक्त बुखार आता है, हाथ-पैर वरफकी तरह ठण्डे रहते हैं, सर उत्तप्त और चेहरा लाल रहता है। उष्णावस्थामें रोगी स्थिर-भावसे पड़ा रहता है, प्यास अकसर नहीं रहती ; जाड़ेवाली अवस्थाके अन्तिम भागमें नींद आती है।

वैण्टीशिया ७, ६—सड़ा पाखाना या दुर्गन्ध-भरे चौभच्चे वगैरहकी गैस (gas) साँसकी राहसे शरीरमें जाकर या सड़े तालाबका पानी पीनेकी वजहसे पैदा हुआ बुखार ; दो-एक दिनोंके बुखारमें ही रोगी बहुत कमजोर हो जाता है और शय्याशायी हो पड़ता है ; सरमें तेज दर्द ; अंट-संट बातें बकना ; रोगी समझता है कि उसका शरीर दो-तीन टुकड़े हो गया है ; किसी तरहसे भी टुकड़े हुए अंगको मिला न सकनेके कारण उसे बहुत तकलीफ होती है ; तेज ताप 104° — 106° डिगरी ; पेशाब बहुत थोड़े होता है ; दस्त काले या स्लेटके रंगके होते हैं।

नक्स वोमिका ३X, ६, ३०—“सवेरेके वक्त आनेवाले बुखारमें ; तीसरे पहर, सन्ध्याके समय या रातमें बुखार आते ही ; हाथ-पैर ढीले पड़ जाते हैं ; बुखार आनेके पहले बहुत जम्हाई आती है या शरीर द्रुतता है ; भीतर जाड़ा और बाहरी ताप, या भीतर ताप, बाहर सदीं माख्म होती है। तेज ताप, मानो समूचा शरीर गर्मीसे जला जाता है (विशेषकर चेहरा बहुत गर्म और लाल हो जाता) और इतनी गर्मी

मालूम हानर भी जाड़ा लगनेक कारण रोगी कपडे न उतारना चाहता है। अल्पन्त तापवाली अवस्थाने शरीरका कपडा उतारनेसे ही जाड़ा लगने लाता है, भिचनी, सरने चकर, कन्वियव, हाय-पैरोके भज नाले, बाहरी गर्मीसे भी जाड़ा कम नहीं होता; शीतानस्थाने कपकपी हाकर जाड़ा लाता है, पानी पानेसे जाड़ा बढ जाता है। शीतके पहले और पछे उत्ताप, सक्ते या बाधी रातक वक्त खट्टी गन्ध लिये पसीना। “जो ज्वर नित्य जागे समय बढाकर आता हो”, ससे बन्द करनेकी नक्त-वानिका जच्छी दवा है। (ठीक सूयात्सके समय सेवन करनेपर और भी उत्तम और द्रुन्त लाभ हाता है।)

सल्फर ३०—जाड़ा लगनेक पहले प्यास, जाड़ा लगनेपर फिर प्यास नहा रहता, सेष ताप (१०३°—१०५°), ऐसा मालूम होता है कि “सय शरार मानो जला दता है” और दिन रात बराबर यह ताप मौजूद रहता है। रातक समय बहुत पसीना होता है, बुखार टूटनेपर एरुदन सुन्न हाकर पड जाता है, जीभ सफ़ेद या पाली आमा लिये रहता है—इन सब लक्षणोंन नया या पुराने (विशेषकर क्षिनाइनके अव्यवहारसे उत्पन्न) ज्वरने यह बहुत लाभदायक है, किसी तरहका चर्मरोग बैठ जानेपर जो बुखार आता है, उसने भा सल्फर फायदा करता है। एत स्थानपर यदि सन्धरसे लाभ न हो, ता सोरिनन ३०—२०० दना चाहिये। डाक्टर एच० सी० ऐलेनक मतसे मैलेरिया बुखारने क्षिनाइनका अपेक्षा यदि सल्फर दिया जाय, ता रोगीकी बहुत छुट्ट भलाइ हो सकता है। इसी सलाहक अनुसार कानकर हमने भी बहुत जगह फायदा उठाया है। (Allen's Fievers pp 364 देखिय)।

युकैलिप्टस ग्लीप—किसा-किसी मैलेरिया जनित उविराम ज्वरने रोगाक्त शरारने काइ लक्षण साफ़ नहा दिखाइ दता, ऐसे स्थानपर डाक्टर डिगुइ, बारिक और एन्स्ट्रज—यह दना देनेकी सलाह दते है।

निचे लिखे उपसर्गोंमें भी यह फायदा करता है :—शरीरकी गर्मी बहुत बढ़ जाती है, कलेजा धड़कता है, पीव और श्लेष्मा मिला बलगम निकलता है, पाकाशयकी गड़बड़ी, मूत्र-ग्रन्थिका प्रदाह, पाकाशयमें बदबूदार वायु पैदा होता है, सुस्ती रहती है और खून खराब हो जाता है ।

मिलियेन्थिस ३, ३०—बहुत जाड़ा ; प्यास नहीं रहती ; तलपेट, हाथ, पैर और नाकका अगला भाग बरफ-जैसा ठण्डा रहता है ; पेशियोंका सिकुड़ना (twitchings) ; चौथिया बुखारमें (जो बुखार दो दिनका नागा देकर आता है) फायदा पहुँचता है ।

लैकेसिस ३०, २००—“नींद खुलनेके बाद ही” सब उपसर्गोंका बढ़ना ; शराबियों और रजोनिवृत्तिके समय औरतोंको होनेवाले शीत-ज्वर ; बगलके पसीनेमें लहसुनकी गन्ध आती है ; बुखारके समय शरीरका रंग नीला हो जाता है ; क्लिनाइनके अपव्यवहारके कारण उत्पन्न बुखार ।

कैलकेरिया-कार्ब ६, ३०—पुराना मैलेरिया बुखार ; ज्वर उतर जानेपर भी कुछ-न-कुछ रह जाता है ; धीमा बुखार ; ग्यारह या दो बजेके समय बुखार आता है । शीतावस्थामें प्यास ; “गर्मी या पसीनेवाली अवस्थामें प्यास” प्रायः नहीं रहती । अजीर्णके दस्त ; कभी कब्ज, कभी पतले दस्त । (जिन रोगियोंका पेट बड़ा रहता है या जिन्हें सहजमें ही सर्दी लग जाती है, उनके लिये यह ज्यादा लाभदायक है ।)

कैलके-आर्स ६ चूर्ण—विषम ज्वर, प्लीहा और यकृतका बढ़ना (खासकर बच्चोंकी) ; साँसमें कष्ट, कलेजेमें धड़कन ।

पेलस्टोनिया ४, ३५—पुराने मैलेरिया बुखारके साथ रक्तामाशय और शरीरमें “रक्तकी कमी” ।

कैमोमिला ६, १२—बच्चों या बालकोंका बुखार ; दाँत निकलनेके समय ज्वर और पतले दस्त ; बच्चोंका स्वभाव चिड़चिड़ा ; “गोदमें

चढ़कर घूमना चाहता है” ; बच्चा बेचैन, एक गाल लाल, दूसरा मलीन रहता है ; जीभ पीली ; बार-बार बहुत ज्यादा पेशाब होता है ; जाड़ा थोड़ा लगकर बुखार आता है, उच्चाप और पसीनेवाली अवस्थामें प्यास रहती है, शरीरमें एक जगह जाड़ा लगता है और दूसरी जगह गर्मी मालूम होती है ।

नेट्रम-म्यूर ३०—“दम-न्यारह बजे दिनके समय” बहुत जाड़ा और प्यासके साथ बुखार आता है और उष्णत्वस्थामें तथा उसके बाद, बहुत तेज सर-दर्द होता है ; शरीर एकदम शीर्ण ; ओंठोंपर ज्वरके दागें ; प्लीहा और यकृत बड़े और दर्द ; ज्वर छूटनेपर सुस्ती और बहुत पसीना ; पसीनेवाली अवस्थामें सब उपसर्ग कम हो जाते हैं (सिर्फ सर-दर्द नहीं घटता) ; “किनाइन या आर्सेनिकके अपव्यवहारसे उत्पन्न ज्वरमें” यह लाभदायक है ।

पल्सेटिला ६, १२, ३०—पाकाशयकी क्रियाकी गड़बड़ीके कारण उत्पन्न ज्वर या पैत्तिक ज्वर . तीसरे पहर १ से ४ बजेके भीतर ज्वर आता है । सूर्यास्तके समय बिना प्यासका ज्वर रहता है ; जाड़ा बहुत देरतक रहता है और कँपकँपी होती है ; तापावस्था बहुत थोड़ी देरतक ठहरती है ; प्यास अकसर नहीं रहती ; बिना पसीनेका असह्य उच्चाप (विशेषकर सवेरे और सन्ध्याके समय) ; हाथ और पैरोंमें जलन मालूम होना, कभी-कभी जाड़ेके कुछ ही देर बाद तापावस्था आ जाती है (या ये दोनों ही अवस्थाएँ एक साथ पैदा होती हैं) । “शरीरके एक पार्श्वमें” (खासकर केवल चेहरेमें) पसीना, भोजनके बाद तन्द्रा, “किनाइनके अपव्यवहारके कारण आया हुआ बुखार ।”

लाइकोपोडियम और पल्सेटिला—दोनों ही दवाओंमें—एक ही समय (तीसरे पहर ४ बजे) ज्वर आता है ; दोनों ही दवाओंमें ज्वरके साथ पाचन-सम्बन्धी लक्षण वर्तमान रहते हैं ।

लाइकोके ज्वरके साथ पेट फूला रहता है, खड़ी डकारें आती हैं, प्यास रहती है, गर्म पानी पीना पसन्द करता है ; पसीना होनेके बाद ही प्यास बढ़ जाती है और पेशाबके साथ लाल तलछट निकलता है ।

पल्सेटिलामें कितनी ही बार तेल या घीकी वनी चीजें, खानेके बाद ही ज्वरका आक्रमण होता दिखाई देता है ; पसीना या ताप साधारणतः शरीरके एक ही ओर होता है, दो आक्रमण एक ही तरहका नहीं होता । किनाइनके अपव्यवहारके कारण उत्पन्न ज्वरकी पल्सेटिला (इपिकाक, नेट्रम-म्यूर) लाभदायक और उत्कृष्ट दवा है ।

तीसरे पहर ४ बजनेके समय जाड़ा लगकर ज्वर आता है ; प्यास बिलकुल ही नहीं रहती । सभी समय और सारे शरीरमें शीत-शीत भाव, यहाँतक कि कमरेके भीतर भी शीत मालूम होता है । “पल्सेटिला” के ज्वरमें साधारणतः “प्यास नहीं रहती ।” सभी रोगोंमें प्यासका न रहना, इसका निर्णायक लक्षण है ; पर स्मरण रखना होगा कि उष्णावस्थामें बहुतसे रोगियोंमें पल्सेटिलाके अन्यान्य लक्षणोंके साथ पानीकी प्यास मौजूद रहती है ।

फेरम-सेट ६, ३०—किनाइनके अपव्यवहारके कारण पैदा हुए बुखारमें, विशेषकर प्लीहा बढ़ जानेपर और उसके साथ ही शोथ या पतले दस्त होनेपर इसका प्रयोग होता है ; नाड़ी भरी और पूर्ण ; रह-रहकर जाड़ा और कँपकँपी ; स्वाभाविक उष्णताकी कमी ($97^{\circ}4^{\circ}$ की अपेक्षा भी कम) ; रक्त-शून्य पीला रंग ; खायी हुई चीजकी कै करना ; बहुत देरतक पसीना होते रहना ; पसीनेवाली अवस्थामें उपसर्गोंका बढ़ना ।

फेरम-आर्ल ६—बुखारके साथ प्लीहाका बढ़ना ; किनाइनके अपव्यवहारके कारण खूनकी कमी, विषम-ज्वर ; अजीर्णके दस्त ; शोथके साथ पेशाबका दोष रहनेपर फेरम आर्सेनिकमसे विशेष फायदा होता है ।

सियेनोथस ०, १x—बढ़ी हुई प्लीहा (मैलेरिया बुखार छूट जानेके बाद प्लीहा बढ़ी रहनेपर यह फायदा करता है ; परन्तु अगर बुखारके साथ प्लीहा रहे, तो अधिक लाभ नहीं होता) ; यकृत और प्लीहाकी जगहपर दर्द ।

मैलेरिया अफिसिनेलिस ३x, १०००—पुराने मैलेरिया ज्वरमें ; किनाइन वगैरह ऐलोपैथिक दवाएँ ज्यादा खानेके कारण बुखार अटक जानेपर ।

आर्टिका गुरेन्स—मैलेरियाके कारण उत्पन्न फोड़ा, गठिया (gout) ; प्लीहा या यकृत-दोष , अनिद्रा । मूल अरिष्ट दस बून्दकी मात्रामें एक औंस गर्म पानीमें डालकर नित्य दो बार सेवन करना चाहिये । (इस तरह आर्टिका गुरेन्स सेवन करनेपर अगर ज्वरका आक्रमण तेज हो अथवा बहुत देरतक शरीर गर्म रहे, तो घबड़ानेकी कोई बात नहीं है । ज्वर आप-ही-आप छूट जायगा । बहुत जरूरत हो, तो “नेट्रम-म्यूर” ६x विचूर्ण दो-चार मात्रा देनेसे ही फायदा हो जायगा) ।

फास्टिकम ६—यदि आराम होनेके समय पेशाब ज्यादा होता हो ।

न्यूरियोटिक एसिड ६—रोगी बहुत सुस्त हो जाये और उसी अवस्थामें बदबूदार पाखाना होता हो ।

एपिस-मेल ३, ६, ३०—नाडी पूर्ण और तेज ; पीठ, कोख और यकृतकी जगहपर दर्द ; तीता स्वाद , पीला जीभ ; सर भारी और दर्द . कभी “जाड़ा”, कभी “गर्मी” मालूम होना ; पित्तका वमन या मिचली ; कष्टकर खँसो ; सन्ध्याके पहले दाहिने अंगमें जाड़ा ; खुली जगहकी यनिस्वत कमरेके भीतर ज्यादा सर्दी मालूम होना ; थोड़ी प्यास या प्यासका विलकुल ही न रहना ; सर गर्म , कभी-कभी पसीना बहुत ज्यादा ; पसीनेवाली अवस्थामें नोद ; सूखा और रुखड़ा शरीर ; शोथ ; प्रलाप ; एकाएक जोरसे चिन्हा छठना (खासकर बच्चोंका) ; स्पर्शका

ज्ञान और हिलने-डुलनेकी शक्तिका लोप हो जाना ; थोड़ा पेशाब ; जीभ फूली (बहुत दिनोंतक बुखार भोगनेके बाद रोगीको अकसर पसीना नहीं होता) ।

नेट्रम-सर्फ ३०, २००—तर सीढ़-भरी जगह या कोठरीमें रहनेकी वजहसे मैलेरिया ज्वर । अन्धड़-पानी होनेपर या नहानेके बाद ज्वरका दुहरा जाना । प्रमेह-विष-दूषित व्यक्तियोंका मैलेरिया ज्वर ; तीसरे पहर ४ बजेसे ८ बजेके भीतर जाड़ा लगकर ज्वर आरम्भ होता है । शीत और पसीनेवाली अवस्थामें प्यास नहीं रहती ।

थूजा ३०, २००—प्रमेह-विष-दूषित धातुवाले व्यक्तियोंके लिये तथा जो थोड़ी भी गीली हवा लगनेके बाद ही बीमारी हो जाते हैं, ऐसे मनुष्यके लिये यह विशेष उपयोगी है । साधारणतः थूजाका ज्वर सवेरे ३-४ बजनेके समय जाड़ा देकर आता है । खूब शीत रहता है, गर्म हवा, यहाँतक कि धूपमें भी जाड़ा नहीं घटता ; खूब जम्हाई आती है । सब शरीरको कँपा देनेवाला जाड़ा रहता है ; जाड़ा विशेषकर उर-देशसे आरम्भ होता है ; शरीरसे कपड़ा उतारते ही जाड़ा मालूम होने लगता है, यहाँतक कि गर्म हवामें भी जाड़ा लगता है ; ठण्डी हवा सहन नहीं होती ; खुली हवामें जाड़ा लगता है (नक्स) ; विछावनसे उठते ही जाड़ा (कैन्थ) ; सन्ध्याके ६ बजेसे ७ बजेतक शीत ; शरीर खूब गरम, मुँह सूखा और प्यास खूब ज्यादा रहती है । उतापावस्थामें प्यास, भीतर शीत, बाहर उत्ताप, तेज प्यास । सोते ही पसीना होने लगता है और जागते ही वन्द हो जाता है ; शीतके बाद प्यास, इसके बाद ही बहुत ज्यादा पसीना होता है ; परन्तु सरमें पसीना नहीं होता ।

विरेट्रम-विरिडि १, ३x—नाड़ी भरी और कठिन, तेज और उछलती हुई ; शरीर बहुत गर्म ; जोर-जोरसे कलेजा धड़कना और मिचलीके साथ जाड़ा ; प्रबल ऐंठन ; माथेमें रक्त इकट्ठा होता है ।

विरेट्रम ऐल्बम ३x, ३०—“सवेरे ६ बजेनेके समय प्यासके साथ जाड़ा लगकर बुखार आता है ; बहुत देरतक जाड़ा लगता रहता है ;” शीतावस्थामें प्यासके साथ समूचा शरीर ठंडा और अवसन्न , नाड़ी क्षीण । सप्णावस्थामें, “कपालमें ठण्डा पसीना”, पसीनेवाली अवस्थामें चेहरा सुर्दे-जैसा बदरग हो जाता है । तेज मैलेरिया बुखारमें विरेट्रम-ऐल्बम बहुत फायदेमन्द है । जहाँ जीवनी-शक्ति बहुत जल्दी जल्दी घटती जाती है और जहाँ बहुत कमजोरी और हिमांग अवस्था खूब स्पष्ट हो, वहाँ विरेट्रम-ऐल्बम फायदा करता है ।

ज्वर तीसरे पहर ६-७ बजे आता है, रातभर बना रहता है ; “पुराने ज्वरमें पेशाब लाल होता है और बालूके कणका तलछट पड़ता है ।

लाइकोपोडियम १२, ३०—“सन्ध्या ४ बजे बुखार आकर ८ बजेतक बढ़ता जाये”, बहुत कैपकैपी और जाड़ा ; सब अंगोंमें ठण्डक मालूम होना , कब्ज ; पेट फूला हुआ ; यकृत प्रदेशमें दर्द ; दाह ।

सिद्धन १x, २५ या २—मस्तिष्कमें रक्त-संचय ; बहुत थोड़ा पसीना या विलकुल ही पसीना न होना ; जाड़ा और कैपकैपी मिला बुखार ; रोज ठीक “एक ही समय” बुखार शुरू हो जाता है ; नीचेके स्थान या “जलाशयसे-भरे” स्थानका ज्वर ।

ट्रौकालीन ज्वरमें (दो बार दिनमें आनेवाले ज्वरमें (इलाटेरियन ३, चायना ६, वेलेडोना ६, ग्रैफाइटिस ६, स्ट्रैमो ३, सल्फर ३०, ऐण्टिम-क्रूड ६ ।

अग्रगामी ज्वरमें (समय आगे बढ़ाकर आनेवालेमें)—ऐण्टिम-टार्ट ६, आर्स ६, किनिन-सल्फ ३x विचूर्ण, चायना ६, इग्ने ६, नेट्रम ३०, नक्स-वोम ६ ।

सवेरे आनेवाले बुखारमें—नक्स-वोम ६, त्रायोनिआ ६, हिपर ६, फेरम ६, लाइको ३०, जेल्स १x, नेट्रम २०, पोडो ६, सिपिया १२, सल्फर ३० या थूजा ६ ।

पित्तजनित ज्वरमें—ब्रायो, चेलिडो, इपि, पोडो, नेट्रम-सल्फ, निकटेन्थिस ।

परिवर्त्तनशील ज्वरमें (अर्थात् बुखार आनेका समय ठीक न रहनेपर)—पल्स, इलाटे, सोरिनम, इग्ने ।

ज्वहावेश (paroxysm) का समय अनियमित (अर्थात् बुखारका बढ़ना या अधिक होना, अनियमित रहनेपर)—आर्स, इपि, नक्स-वोम, सोरिनम, पल्स, सिपि, सैम्बु, ओपि ।

दैनिक ज्वरमें—ऐरेनिया, आर्स, कैक्टस, कैप्सि, सिड्रन, साइना, जेल्स, नेट्रम-म्यूर, नक्स-वोम, पोडो, पल्स, रस, सल्फ ।

दैनिक ज्वर दो बार आये—चायना, इलाटे, ग्रैफा, स्ट्रैमो, सल्फ, एपिस, ऐण्टिम-क्रूड ।

रोज एक ही समय बुखार आनेपर—ऐरेनिया, सिड्र, जेल्स, सैवा, स्पाइ, ऐङ्गस्टिथुरा ।

रोज समय बदलकर आनेवाले बुखारमें—नेट्र-म्यू, युपेट-पर्फ ।

पारीके बुखारमें (एक दिन नागा देकर जो ज्वर आता है)—ऐटिस्टा, ऐरेनिया, सीड्रन, किनन-सल्फ, चायना, नेट्रम-म्यूर, ऐण्टिम-क्रूड, एपिस. आर्स, वेल, ब्रायो, कैन्थ, कैल्के कार्व, कैप्सि, कार्वो-वेज, इपि, नक्स-वोम, मेजे, पोडो, पल्स, रस-टक्स, सल्फ, जेल्स (पारीके बुखारमें जाड़ा न लगता हो), लाइको (पारीका बुखार दिनमें १ से ५ बजेके बीचमें आता हो) ।

पारीका बुखार दिनमें “दो बार” आता हो—आर्स, चायना, एस्क्यु, इलाटे, युपे-पर्फ, लाइको, नक्स-वोम, नक्स-मस, गैम्बो, रस-टक्स ।

दो दिनाका नागा देकर आनेवाले बुखारमें—आर्नि, आर्स, कार्वो-वेज, चायना, साइना, इलाटे, हायोसा, आयोड, इग्ने, इपि,

मिनियेन, नेट्रम-म्यूर, नक्स-वोम, नक्स-मस, पल्स, सैवा, विरेट्रम-ऐल्यम ।

दो दिनका नागा देकर “दौकालीन” ज्वरमें—आर्स, चायना, डल्का, युपेट-पर्फ, लाइको, नक्स-म, पल्स, रस ।

साप्ताहिक ज्वरमें—चायना, लाइको, ऐमोन-म्यूर, मिनि, रस-टक्स, सल्फ, टियुवर ।

पाक्षिक ज्वरमें—आर्स, ऐमोन-म्यूर, कैल्ले-कार्व, किनि-सल्फ, चायना, लैके, पल्स, सोरि ।

प्रति तीन सप्ताहका नागा देकर आनेवाले बुखारमें—सल्फ, किनन-सल्फ, मैने, सोरि ।

छः महीनेका नागा देकर आनेवाले बुखारमें—लैकेसिस, सिसिया ।

वारसरिक ज्वरमें—आर्स, कार्वो-वेज, लैके, नेट्रम-म्यूर, सोरि, सल्फ, थूजा, टियुवरक्युलिनम ।

हेमन्त-ऋतुके ज्वरमें—ऐकीन, ब्रायो, बेल ।

शीत-ऋतुके ज्वरमें—एण्टिम-टार्ट, नेट्रम म्यूर, सोरिनम ।

ग्रीष्म ऋतुके ज्वरमें—कैसि, सोरि, वैण्टी, नेट्रम-म्यूर ।

परमाती बुखारमें—डल्का, रस, फास ।

शरत्-ऋतुके ज्वरमें—एस्कुलस, ब्रायो, चायना, आर्स, कोलचि, युपेट-पर्फ, नक्स-वोम, नेट्रम-म्यूर, विरे-ऐल्य, टियुवर ।

वसन्त ऋतुके ज्वरमें—आर्स, एण्टिम-टार्ट, लैके, सल्फ, जेल्स, सोरि, सिपि, कार्वो-वेज ।

बुखारमें खट्टी चीजें खा लेनेके कारण ओंठोंमें झाले पड़नेपर—नेट्रम-म्यूर, कार्वो-वेज, अरम-ट्राई, मर्क, सल्फ, रस-टक्स ।

सविराम ज्वर, यदि एक ज्वरमें परिणत हो जाये—गैम्बो ६, जेल्स १X, पोडो ६, युपेट-पर्फ १X—३ ।

बुखार अच्छा हो जानेके बाद—झीहा बढ़ी रहे, तो सियेनोथस ० या मर्क-विन ३x—६x विचूर्ण ; यकृत या लिवरका दोष रहे, तो फास्फोरस ६, ३० ; स्नायु शूल या कामला रहनेपर चेलिडोनियम ६ का प्रयोग करना चाहिये ।

बहुत दिनोंतक मैलेरिया भोगनेके कारण यदि रोगीकी धातु खराब हो जाये, तो आर्स ३०, २०० ; या नेट्रम-म्यूर ३०, २०० ; मैलेरिया भोगता-भोगता रोगी रक्तहीन और एकदम कमजोर हो जाये (शोथ होनेके पहले), फेरम ६ या फेरम आर्स ६ ; मैलेरिया भोगते-भोगते यदि रोगिणीको हरित्पाण्डु रोग हो जाये, तो पल्सेटिला ६, २०० देना चाहिये ।

मैलेरियाके कारण खूनका पेशाब आदि उपसर्ग रहें—मैलेरिया बुखारमें कभी-कभी खूनका पेशाब होनेके साथ-ही-साथ जोरका जाड़ा, अनियमित उष्णावस्था, श्वासका कष्ट, कै, कामला वगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं ।

परन्तु बहुत ज्यादा क्लिनाइन खानेके कारण यदि खूनका पेशाब वगैरह आने लगा हो, तो टेरेविन्थ, कैन्थरिस, न्यूफर लूटियम प्रभृति “खूनका पेशाब” रोगकी दवा चुन लेनी चाहिये या (जरूरत होनेपर) “क्लिनाइन्के अपव्यवहारसे पैदा हुए रोगोंकी” दवाओंमेंसे दवा चुन लेनी चाहिये ।

शायद अफ्रिकामें यह रोग “Black Water fever” नामसे कभी-कभी खूब फैल जाता है । बहुतोंकी जान भी जाती है ।

सविराम ज्वरकी चिकित्सा

सिङ्गन, चायना, क्लिनाइन, आर्स, इण्डिका, सल्फर, नेट्रम-म्यूर और कार्बो-वेज—ये आठ मैलेरिया बुखारकी चुनी हुई दवाएँ हैं । इनमें पहली पाँच नये (तरुण) रोगमें और अन्तकी तीनों पुराने

(पुरातन—chronic) रोगने खासकर कामने लायी जाती है। “सिट्रन” ०—३ (स्नायु-गुलके साथ साधारण ढगके मैलेरिया बुखारकी खास नहोषध है)। “चायना” १X (जाड़ा लगनेके पहले प्यास, शीत और उष्णत्वस्थाने प्यासका न रहना, पसीनेवाली अवस्थाने तेज प्यास और कमजोर बना देनेवाला पसीना ; सहजवाली जगहपर दबे ; मरने टपकका दर्द ; उष्णत्वस्थाने शरीरके कपड़े उतार फेंकनेकी इच्छा ; परन्तु कपड़ा उतारनेके साथ ही जाड़ा मालूम होने लगना ; अकसर भूख और तन्नाका भाव तैयार रहता है ; खाने-पिनेसे रोग बढ़ता है)। “आसेनिक” ३X ३० (शीत ताप और पसीना—इन तीनों ही अवस्थाजाने बार-बार, पर थोड़ा-थोड़ा पानी पीनेकी दुर्दमनीय इच्छा ; पसीनेवाली अवस्था आरम्भ होते ही रोगीके सत्र उपसर्ग कम हो जाते हैं ; शीतत्वस्थाने एकदम “जाड़ा” नहीं मालूम होता, होता भी है, तो बहुत थोड़ा ; चषम्पारीका दर्द ; ठहर-ठहरकर स्नायु गुल ; (किनाइनके अपव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्ग)। “इपिकाक” २X, ३० (शीत आरम्भ होनेके पहले और शीत तथा तापवाली अवस्थाने कै निचली या पाकुरायकी गडनडोंका दूसरा लक्षण प्रकट हो, हाथ-पैर ठण्डे, छातीने भार, जीम पीले रंगकी या तर लेन-चढ़ी या बहुत मैल-चढ़ी या मैलेरिया ज्वरके उपसर्ग साफ-साफ न प्रकट हो—पृष्ठ २६६। “सल्फर” ३० (नये, पुराने दोनों प्रकारके बुखारोंने ही फायदा करता है)। “नेट्रम-सूर” ३०, २००) ‘पुराना मैलेरिया बुखार’—सबरे ८ से ११ बजेके भीतर बुखार आता है, शीतत्वस्था और जाड़ा शुरू होनेके पहले पित्तका वमन, शीतत्वस्थाने तेज प्यास ; पसीना होनेपर सत्र उपसर्ग कम हो जाते हैं ; बुखारवाली हालतने, खड़ा खासेके कारण ओंठोंने पैदा हुआ याव, किनाइनके अपव्यवहारसे उत्पन्न उपसर्ग। “कायो वेज” ६, ३० (‘पुराने’ मैलेरिया बुखार, शीतवाली अवस्थाने रोगीका शरीर बरफ-जैसा ठण्डा रहे, तो इसका प्रयोग करना चाहिये)।

मैलेरियाजनित धातु-विकृति

(Malarial Cachexia)

आर्सेनिक ६, २०० (रोगीका शरीर कुछ पीला, जीभ लाल, किनाइनके अपव्यवहारके कारण उत्पन्न रोग और यक्ष्मा-रोग हो जानेकी सम्भावना) । कैल्केरिया-आर्स विचूर्ण (पेशाबके दोष, कलेजा धड़कना बच्चोंको झीहा और यकृतका बढ़ना) । किनिन-आर्स २—३ चूर्ण (ज्वरके साथ बराबर कमजोरी मालूम होना और सुस्ती, स्नायु-शूल, शरीर बरफकी तरह ठण्डा और हफनी) ; नेट्रम-म्यूर ३० (मटमैला रंग, शरीरमें हमेशा कुछ-न-कुछ सर्दी मालूम होती रहना ; बढ़ी हुई झीहा, कब्जियत, दिनके समय सरमें दर्द, किनाइनके अपव्यवहारके कारण उत्पन्न उपसर्ग) ; सल्फर ३० (रोग धीरे-धीरे घटता जाता हो) । विशेष हाल जाननेके लिये “मैलेरियाजनित धातु-विकृति” आगे लिखा अध्याय देखिये ।

पुराने बुखारमें—आर्सेनिक, कार्बो-वेज, नक्स-वोमिका पल्सेटिला, विरेटूम ऐल्ब, इग्नेशिया, इपिका, नेट्रम-म्यूर, आर्निकम, कैप्सिकम, एसिड-फास, सल्फर, ऐरेनिया, सिड्रन और युपेटोरियम प्रभृति दवाएँ दी जाती हैं । ये सभी दवाएँ ६—३० शक्तिकी देनी चाहियें । नये सविराम मैलेरिया ज्वरमें किनाइनसे लाभ होता है । यह बात हम पहले ही कह चुके हैं ; परन्तु पुराने मैलेरिया ज्वरमें किनाइन शायद ही कभी लाभ करता है ; बल्कि अधिकतर इससे हानि ही पहुँचती है ।

किनाइनसे रुके हुए बुखारमें—“जयुज-व्याधि” वाले अध्यायमें ‘किनाइन’ देखिये ।

पथ्य—(नये ज्वरमें) जब बुखार तेज चढ़ा हो उस समय रोगीको गर्म पानीके सिवा और कोई पथ्य न देना चाहिये । ज्वर न रहे (विराम-काल), तब सागू, आरारूट, वाली, धानके लावेके माँड़,

जगहें अच्छी हैं। यकृतमें गड़बड़ी न हो, तो मधुपुर, देवघर, गिरिडिह, राँची, दार्जिलिंग, शिलांग प्रभृति जगहें आवहवा बदलनेके लिये अच्छी हैं।

मैलेरियासे उत्पन्न खलप-विराम ज्वर (Simple or Malarious Remittent Fever)

जो बुखार एकदम छोड़ नहीं जाता (अर्थात् बदनकी गर्मी $100^{\circ}F$ नहीं होती), सिर्फ कुछ देरके लिये बदनका ताप कुछ कम (99° या उससे अधिक) रहता है और बुखार रहते-रहते ही फिर शरीरका ताप बढ़ने लगता है, उसीका नाम “खलप-विराम-ज्वर” है। कुछ हल्का-सा जाड़ा लगकर बुखार शुरू होता है ; सामने कपालमें दर्द, यकृतका दोष (कभी-कभी कामला), ताप 101° — 104° ; कब्जियत, अतिसार वगैरह इसरोगके लक्षण हैं। इसका भोगकाल बराबरसे दो सप्ताह है। पित्तकी अधिकता रह जानेपर, चार हफ्तेतक रोग ठहर सकता है। बहुत पसीना होकर कभी-कभी ज्वर छूट जाता है और कभी सविराम ज्वर और कभी सान्निपातिक-विकार भी हो जाता है। एक तरहका मैलेरियाका कीटाणु ही इस रोगका मुख्य कारण है।

व्यवहार। परन्तु १९१६ ई० में सर रोनेल्ड रास प्रमुख सम्प्रदायके चिकित्सकोने कहा है कि क्विनिन मैलेरिया रोगका प्रतिपेधक नहीं है। यह केवल मैलेरिया रोगके भारोग्यमें सहायता करता है (British Medical Association) १९१६ ई० के एप्रिल मासका विवरण देखिये।

कुछ दिन पहले (१९१२ ई० में) “मद्रास मैलेरिया कान्फरेन्स” के बहुतसे सभ्योंने स्वीकार किया था, कि लोगोंकी दरिद्रताके कारण मैलेरिया रोग बढ़ता जा रहा है।

चिकित्सा—बुखारकी पहली अवस्थामें (जब यह समझमें नहीं आता कि यह सविराम या स्वल्प-विराम ज्वर है) तेज प्यास, वदनमें दाह, बेचैनी, मृत्युका भय वगैरह लक्षणोंमें “एकोनाइट” ३X । सर खूब गरम या रक्तकी अधिकता, पैर ठण्ड, सरमें दर्द, कराहना, तेज बुखार, चेहरा तमतमाया, प्रलाप, जीभका रंग लाल, पेट फूलना वगैरह लक्षणोंमें “वेलेडोना” ३ । सर्दी कै या मिचलीकी तेजी हो, तो “इमिकाक” ३X । रोगी बहुत कमजोर और सुस्त हो जाये, तो “आसॅनिक” २X । बच्चोंके स्वल्प विराम ज्वरमें “जेलसिमियम” ३X । पित्त ज्यादा हा, तो “त्रायोनिया” ३ या “काटेलस” ६X । बुखार एकदम छूट जाये तो “चायना ३X या क्लिनितम सन्फ” ३ विचूर्ण । क्रिमिजनित उपसर्गमें “सिना” ३X—२०० ।

ज्यादा लक्षणोंके लिये, दूसरे दूसरे ज्वरोंकी (विशपकर ‘सन्निपात-विकार या टाइफाइड ज्वर’ को) ‘चिकित्सा’ और ‘आनुसंगिक चिकित्सा’ देखिये ।

छिपा या गुप्त मैलेरिया (Masked Malarious Fever)

मैलेरिया भरे देशके रहनेवालोंमें, किसी किसीकी देहमें मैलेरियाका जहर रहनेपर भी सर्दी, गर्मी या पसीना, इन तीनोंमेंसे कोई भी लक्षण नहीं प्रकट होता । सदा ही ज्वरहीन अवस्थामें रहते हैं । इस अवस्थामें सिर्फ कभी-कभी स्नायुशूल या शीशका वदना या रक्तकी कमी या रक्ता-माशय दिखाई देता है । इसका नाम “छिपा या गुप्त मैलेरिया” है ।

चिकित्साके लिये “सविराम मैलेरिया” ज्वरकी चिकित्सासे लक्षणके अनुसार दवा चुननी चाहिये ।

मैलेरियासे उत्पन्न धातु-विकृति

(Malarial Cachexia)

बहुत दिनोंतक मैलेरिया बुखार भोगनेपर कभी-कभी रोगीकी प्लीहा और यकृत बढ़ जाता है, रक्त कम हो जाता है, कामला या स्नायु-शूल उदरामय या पाकाशयकी गड़बड़ी प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं ।

चिकित्सा—खूनकी कमीके लक्षणमें फेरम-मेट ३० । कुछ पीला या सफेद, लाल जीभ ; सुस्ती ; किनाइनके अपव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्गोंमें आर्सेनिक ६, ३० । मटमैला रंग, जाड़ा, प्लीहा, बढ़ी, कब्जियत, सरमें दर्द पैदा होकर दिनभर रहता है, किनाइनके अपव्यवहारसे उत्पन्न उपसर्गोंमें नेट्रम-म्यूर ३० । प्लीहा बढ़ने और दर्द होनेपर सियेनोथस २५ । इनके अलावा नक्स-वोमिका, पल्सेटिला, मर्क-विन, विरेट्रम-एल्ब, आर्निका, इग्नेशिया, इपिकाक, कैप्सिकम, सिड्रन, युपेट-पर्फ, ऐरेनिया, फास-एसिड, सल्फर वगैरह दवाओंकी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती हैं । इनके क्रम और लक्षणोंके लिये “मैलेरिया-जनित सविराम ज्वरकी चिकित्सा” पृष्ठ २६६ देखना चाहिये । इस रोगमें किनाइन खानेसे नुकसान होता है ; कभी-कभी चायनाकी भी जरूरत पड़ सकती है ।

सांघातिक मैलेरिया ज्वर

(Malignant of Peruicious Malarial Fever)

यह रोग बढ़ा ही भयानक है । साधारणतः गर्म देशोंमें यह सविराम (intermittent) या स्वल्प-विराम (remittent) के रूपमें दिखाई देता है । इसका विशेष लक्षण है, शरीरके भीतरी यंत्रोंमें रक्त ज्यादा हो जाना । इसे लोग “जंगली बुखार” भी कहते हैं साधारणतः

चिकित्सा—बुखारकी पहली अवस्थामें (जब यह समझमें नहीं आता कि यह सविराम या खल्प-विराम ज्वर है) तेज प्यास, बदनमें दाह, बेचैनी, मूथुका भय वगैरह लक्षणोंमें “एकोनाइट” ३X। सर खूब गरम या रक्तकी अधिकता, पैर ठण्डे, सरमें दर्द, कराहना, तेज बुखार, चेहरा तमतमाया, प्रलाप, जीभका रंग लाल, पेट फूलना वगैरह लक्षणोंमें “बेलेडोना” ३। सर्दी, कै या मिचलीकी तेजी हो, तो “इपिकाक” ३X। रोगी बहुत कमजोर और सुस्त हो जाये, तो “आर्सेनिक” ३X। बच्चोंके खल्प-विराम ज्वरमें “जेलसिनियम” ३X। पित्त ज्यादा हो, तो “त्रायोनिया” ३ या “क्रोरेलस” ६X। बुखार एकदम छूट जाये, तो “चायना ३X या किनिनम-सल्फ” ३ विचूर्ण। क्रिमिजनित उपसर्गमें “सिना” ३X—२००।

ज्यादा लक्षणोंके लिये, दूसरे-दूसरे ज्वरोंकी (विशेषकर ‘सन्निपात-विकार या टाइफायड ज्वर’ की) ‘चिकित्सा’ और ‘आनुसंगिक चिकित्सा’ देखिये।

छिपा या गुप्त मैलेरिया

(Masked Malarious Fever)

मैलेरिया भरे देशके रहनेवालोंमें, किसी-किसीकी देहमें मैलेरियाका जहर रहनेपर भी सर्दी, गर्मी या पसीना, इन तीनोंमेंसे कोई भी लक्षण नहीं प्रकट होता। सदा ही ज्वरहीन अवस्थामें रहते हैं। इस अवस्थामें सिर्फ कभी-कभी स्नायुशूल या झीहाका बढ़ना या रक्तकी कमी या रक्ता-माशप दिखाई देता है। इसका नाम “छिपा या गुप्त मैलेरिया” है।

चिकित्साके लिये “सविराम मैलेरिया” ज्वरकी चिकित्सासे लक्षणक अनुसार दवा चुननी चाहिये।

मैलेरियासे उत्पन्न धातु-विकृति

(Malarial Cachexia)

बहुत दिनोंतक मैलेरिया बुखार भोगनेपर कभी-कभी रोगीकी प्लीहा और यकृत बढ़ जाता है, रक्त कम हो जाता है, कामला या स्नायु-शूल उदरामय या पाकाशयकी गड़बड़ी प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं ।

चिकित्सा—खूनकी कमीके लक्षणमें फेरम-मेट ३० । कुछ पीला या सफेद, लाल जीभ ; सुस्ती ; किनाइनके अपव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्गोंमें आर्सेनिक ६, ३० । मटमैला रंग, जाड़ा, प्लीहा, बढ़ी, कब्जियत, सरमें दर्द पैदा होकर दिनभर रहता है, किनाइनके अपव्यवहारसे उत्पन्न उपसर्गोंमें नेट्रम-म्यूर ३० । प्लीहा बढ़ने और दर्द होनेपर सियेनोथस २x । इनके अलावा नक्स-वोमिका, पल्सेटिला, मर्क-विन, विरेट्रम-ऐल्ब, आर्निका, इग्नेशिया, इपिकाक, कैप्सिकम, सिड्न, युपेट-पर्फ, ऐरेनिया, फास-एसिड, सल्फर वगैरह दवाओंकी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती हैं । इनके क्रम और लक्षणोंके लिये “मैलेरिया-जनित सविराम ज्वरकी चिकित्सा” पृष्ठ २६६ देखना चाहिये । इस रोगमें किनाइन खानेसे नुकसान होता है ; कभी-कभी चायनाकी भी जरूरत पड़ सकती है ।

सांघातिक मैलेरिया ज्वर

(Malignant of Peruicious Malarial Fever)

यह रोग बड़ा ही भयानक है । साधारणतः गर्म देशोंमें यह सविराम (intermittent) या सल्प-विराम (remittent) के रूपमें दिखाई देता है । इसका विशेष लक्षण है, शरीरके भीतरी यंत्रोंमें रक्त ज्यादा हो जाना । इसे लोग “जंगली बुखार” भी कहते हैं साधारणतः

दो-तीन बार बुखार आनेके बाद (paroxysm) ज्वरकी कुपित अवस्थाके लक्षण सत्र दिखाई देने लगते हैं ।

यह बुखार सात तरहका है :—संज्ञा शून्यकारक, प्रलाप-प्रधान, औदरामयिक, हिमांग प्रधान, धर्म-प्रधान (पसीना), कामला-प्रधान और रक्त-स्त्राविक । इस रोगमें किसी-किसीके नख नीले हो जाते हैं ; प्रबल ज्वरमें नख लाल रंगका रहता है और अगर परीक्षा करनेपर दृष्टिगोचर कमजोर दिखाई दे, तो यह सन्देह हो सकता कि “सांघातिक मैलेरिया” हुआ है ।

संज्ञा शून्यकारक (वेहोश करनेवाला Comatose variety)—सर-दर्द, सरमें चक्कर, उदासी, बोलीकी जड़ता, बदनका ताप 104° — 106° , नाक धरधराना और वेहोशी, इसके प्रधान लक्षण हैं । रोगी कई घण्टोंमें ही मर जा सकता है अथवा होश आनेके बाद रोगका आक्रमण फिर हो सकता है । ओपियम ६, जेल्स ३० रस-टक्क ६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

प्रलाप प्रधान (Delirious)—बुखारके तेज प्रकोपमें सरमें जोरोंका दर्द, कानमें भों-भों करना, बेचैनी, शरीरका ताप 104° — 106° और बहुत प्रचण्ड प्रलाप इसका प्रधान लक्षण है कभी-कभी हिमांग (शीत) होकर अर्थात् शीत आकर रोगी एकदम वेहोश हो जाता है और इसी वेहोशीके बाद मृत्यु हो जाती है । वेलेडोना ३, ३० और हायोसायमस ३, ३० इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

औदरामयिक (पतले दस्त आनेवाला—Diarrhoeic or choleric)—बुखारको तेज अवस्थामें एकाएक दस्त या हैजेके लक्षण आ पहुँचते हैं । जैसे—‘दस्त’ पानीकी तरह, हरी आभा लिए या खून-भरे, तेज ‘वमन’ (पीला रंग), तेज प्यास, पेटमें दर्द, पैरकी फोटीलीमें ऐठन, श्वास-कष्ट, नाडी तेज चलती है या थर-थर काँपती है, ठण्डा पसीना बगैरह सदासर्ग पैदा होकर रोगीका जीवन सकटमें डाल देते हैं ।

आर्सेनिक ३x—६, विरेट्रम ऐल्व ६, पोडो ६, मर्क-कोर ६ इत्यादि इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं ।

हिमांग (algid) अवस्था—बुखारकी प्रकोपवाली अवस्थामें रोगीको बहुत तेज प्यास होती है, गर्मी मालूम होती है, देहका ताप 40° — 42° हो जाता है, नाड़ी क्षीण, साँस ठण्डी, स्वरभङ्ग, “शरीरका ऊपरी भाग बहुत ठण्डा” (परन्तु रोगीको ज्ञान रहता है), ठण्डा पसीना होना प्रभृति लक्षण पैदा होकर रोगीकी हालत खराब कर देते हैं रूबिनीका कपूर अर्क, विरेट्रम-ऐल्व ६, मिनियेन्थिस ६, ३०, कार्बो-वेज ६, ३० इस अवस्थाकी प्रधान दवाएँ हैं ।

धर्म-प्रधान (जिसमें पसीना ज्यादा हो—*colliquative*)—उष्णावस्थाके अन्तिम भागमें लगातार ‘पसीना होना’ सुस्ती, त्वचा ठंडी और बदरंग, हृत्पिण्डकी क्रिया कमजोर और बहुत पसीना होकर रोगीकी मृत्यु, इस धर्म (पसीना) प्रधान ज्वरका खास लक्षण है । चायना ६, जैबोरेण्ड २—३, फास्फोरस ६, कार्बो-वेज ३० और विरेट्रम-ऐल्व ६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

कामला-प्रधान (जिसमें खून घट जाता है—*icteric variety*)—शीत और उष्णावस्थामें आँखें और शरीरका रंग पीला होना, पित्तकी कै और दस्त होना, थोड़ा (परिमाणमें) पेशाब, कूथन और पसीनेवाली अवस्थामें बहुत पसीना निकलना, इसका विशेष लक्षण है । ब्रायोनिया ३, युपेट-पर्फ १x क्रोटेलस ३ इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

रक्त-स्त्राविक (जिसमें खून जाता है—*hæmorrhagic*)—मूत्र-ग्रन्थिका ऊपरी भाग या शरीरकी कोई दूसरी “श्लैष्मिक-झिल्ली” (*mucous membrane*, जैसे—नाक, मुँह, पाकाशय, जननेन्द्रिय या मलद्वार) से रक्त, निकलना, इसका विशेष लक्षण है । हैमामेलिस २x इपिकाक २x और कैक्टस २x इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—शीतावस्थामें हाथ और पैरोंको सेंकना और बहुत ही सुख हो जानेपर ब्रांडी या व्हिस्की सेवन करना और तेज प्यास रहनेपर बरफका टुकड़ा चूसनेको दिया जा सकता है ।

काला ज्वर ; दमदम फीवर (Kala Azar ; Dum-Dum Fever)

यह एक पुराना रोग है—“बढ़ी हुई प्लीहा, रक्तकी कमी” और “अनियमित ज्वर”—इस रोगके तीन खास लक्षण हैं । खूनकी कमीके साथ रोगीका शरीर ‘काला’ पड़ता जाता है । इसीलिये, आसाम देशमें इसका नाम “काला आजार” पड़ गया है । परांगपुष्ट (parasitic) एक प्रकारके जीवाणु इस रोगके उत्तेजक कारण हैं । आसाम, लका, चीन और मिश्रमें यह खूब फैला है । इसमें नीचे लिखे उपर्युक्त साधारणतः दिखाई देते हैं :—“बढ़ी हुई प्लीहा”, (कभी-कभी) बढ़ा हुआ यकृत, कुशता, शरीरका रंग मटमैला, “अनियमित खलप-विराम ज्वर” ज्यादा दिनोंतक भोग करना, मसूदेसे खून निकलना और बहुत तरहके दाने आदि निकलना (purpura), सामयिक शोथ, “रक्त-खलपता” और उसके साथवाले अन्य लक्षण इत्यादि ।

चिकित्सा—आर्सेनिक ३x, २००—ज्वर, शोथ, खूनकी कमीके लक्षणमें ।

फास्फोरस ३, ३०—रक्त-ताव होनेकी प्रवणतामें ।

सियेनोथस २x—बढ़ी हुई प्लीहाके लक्षणमें ।

कार्डुअस-मेरि ७, ३x—बढ़ा हुआ यकृत रहनेके लक्षणमें ।

एपिस, लैकेसिस, क्रोटेलस, ऐण्टिम-टार्ट, ऐण्टिम-आर्स, सोरिनम वैसि व्युवर, नेट्रम-आर्स, क्लिनाइन, एसिड-फास, फेरम-आयोड, फेरम-

आर्स, फेरम-सियेनेटम, फेरम-मेट वगैरह दवाओंकी जरूरत पड़ सकती है ।
ये दवाएँ ३—६ शक्तिकी लेनी चाहियें ।

दोगाछिया, बारासात वगैरह गाँवों ऐण्टिमोनी इन्जेक्शन और क्लिनाइनके व्यवहारसे ऐलापैथ इलाज करनेवालोंने बहुत फायदा उठाया है ।

१९१७ ईस्वीमें डाक्टर सर लिउनाड रोजर्सने बहुत चेष्टाके बाद यता पाया है कि ऐनोफिलिस मच्छर, जिस तरह मैलेरिया फैलनेका कारण है, उसी तरह खटमल द्वारा यह काला ज्वर फैलता है । इसलिये बंगालसे मच्छर निकालकर मैलेरिया दूर करनेका जैसा बन्दोवस्त किया जा रहा है, वैसा ही कुछ खटमलोंके लिये भी नये यंत्रोंकी सृष्टि करनी पड़ेगी । डाक्टर रोजर्सने पहले आर्सेनिक-घटित औषधोंका प्रयोगकर कुछ अधिक फायदा नहीं देखा । इसके बाद ऐण्टिम-टार्ट सेवन कराकर इन्जेक्शन देकर २५ में २३ मनुष्योंको आराम कर चुके हैं ।

डाक्टरोंका कहना है कि इन खटमलोंके रहनेकी जगह और घरकी दीवारोंमें नाड़ियलका तेल छिड़कनेसे खटमल नष्ट होते हैं ।

टाइफायड ज्वर

(Typhoid Fever)

इस ज्वरमें विशेषकर आँतोंपर बीमारीका आक्रमण होता है । इसलिये, इसे “आंत्रिक-ज्वर” कहते हैं । इसका दूसरा नाम “वात-श्लेष्मा-विकार” है । इस देशमें भादो और आश्विन महीनोंमें बहुतसे मनुष्योंको यह बीमारी होती है । खाद्य या दूध आदि पीनेके पदार्थोंके साथ एक तरहका जीवाणु एबर्टीस बैसिलस या बैसिलस टाइफोसस (eberte's bacillustyphosus) नामक एक तरहका जीवाणु ही इसके पैदा होनेका कारण है । हमेशा रोगीके मल-मूत्रमें यह जीवाणु

दिखाई देता है (परिशिष्ट ग अंक ४), अविराम ज्वर (लगातार बना रहना), पेटमें अकड़न और वायु इकट्ठा होना, प्लीहाका बढ़ना, आँतोंमें जखम, मध्यान्नका बढ़ना और मल, मूत्र और रक्त तथा पसोनेमें बैसिलस टाइफोससका दिखाई देना इस बीमारीका निर्णायक लक्षण है। इस बीमारीमें आँतोपर ही रोगका विशेष हमला होता है, इसी वजहसे इसे आंत्रिक ज्वर कहते हैं। सड़ी बिछा या नली तथा गले हुए सुर्देसे निकली हुई एक तरहकी बिपैली भाफ या जीवाणु इस रोगकी उत्पत्तिके कारण हैं और शरद-ऋतुमें होनेके कारण इसे आटम फीवर (autumn fever) भी कहते हैं।

जो देश न बहुत ठण्डे और न बहुत गर्म है तथा गाँवकी अपेक्षा शहरमें और बड़े शहरोंकी अपेक्षा छोटे शहरोंमें यह बीमारी अधिक होती है। पानी बहनेकी नालियाँ और पीनेके पानीकी सफाईकी ओर ध्यान न रखनेके कारण और उनके दोपसे तथा मक्खी आदि के द्वारा ही यह बीमारी एक जगहसे दूसरी जगह फैलती है। जिन शहरों या गाँवोंमें टाइफायड (मियादो बुखार) सक्रामक रूपसे फैला रहता है, उन स्थानोंके पीनेका पानी और भोरी, पनालोंके पानीकी परीक्षाकर देखा गया है कि उसमें टाइफायडके जीवाणु हैं।

जवानोंको ही यह बीमारी अधिक होती है तथा जो ताकतवर हैं, उनपर ज्यादा हमला होता है। बच्चोंको यह बीमारी बहुत कम होती है। एक बार यह बीमारी हो जानेपर फिर सारी जिन्दगी या बीमारी होनेका डर नहीं रह जाता; परन्तु आराम हो जानेके बाद कुछ दिनों-तक फिर दोहरा जानेका डर रहता है।

जीवाणु—एबर्टीस बैसिलस टाइफोसस (eberte's bacillus typhosus) एक तरहका गति-शक्तिसे सम्पन्न, महीन सूतकी तरह, खुर्दबीनसे दिखाई देनेवाला जीवाणु है। इसके दोनों सिरोंपर दो गोले

आकारके बहुत कुछ ढकनेकी तरह रहता है। इसलिये इसको कोई-कोई ड्रम बैसिलस (drum bacillus) भी कहते हैं ; परन्तु सूर्यकी यह जीवाणु बहुत दिनोंतक जीवित रहता है ; परन्तु सूर्यकी किरणोंसे चारसे दस घंटोंके भीतर ही मर जाता है। रोगका आक्रमण होनेके दूसरे सप्ताहसे ही खून और पाखाना, पेशाब तथा पसीनेमें खुर्दबीनसे देखनेपर ये जीवाणु दिखाई देते हैं। बरफमें यह जीवाणु बहुत दिनोंतक जीवित नहीं रह सकता।

फैलना—रोगीकी सेवा-सुश्रूषा करनेके समय सुश्रूषा करनेवालेके शरीरमें, मल-मूत्र आदिके साथ तथा खाद्य, दूषित ज्वर, जल आदि दूषित भूमिके धूलके कण आदिके साथ साँसके द्वारा यह रोग एक मनुष्यसे दूसरेमें चला जाता है। ऐसा भी दिखाई देता है कि कोई आदमी देखनेमें तो बहुत निरोग मालूम होता है ; परन्तु जो कोई उसके संसर्गमें जाता है, उसीको टाइफायड ज्वर हो जाता है। इन्हें रोगवाहक या कैरियर कहते हैं। इन्हीं रोगवाहकोंके द्वारा यह बीमारी इधर-उधर फैलती है।

रोग-भेद—टाइफायड ज्वर बहुत तरहका हो सकता है :—(१) जिसमें सिर्फ आँतोंपर आक्रमण होता है। (२) आँतोंपर तो थोड़ा आक्रमण होता है, पर प्लीहा, यकृत, मूत्राशय, मस्तिष्कावरण आदिपर अधिक आक्रमण होता है। (३) आँतोंपर बिल्कुल ही आक्रमण नहीं होता। (४) मिश्रित आक्रमण, जैसे—टाइफायडकी बीमारी, मुख्य भावसे आक्रमण होनेके बाद स्टेप्टोकोकस, स्टेफाइलोकोकस, कोलन बैसिल्लाई आदिका आक्रमण होता है। (५) स्थानिक आक्रमण, जैसे—टाइफायड बैसिलस द्वारा फोड़ा या मूत्राशय-प्रदाह इत्यादि वैरा-टाइफायडका आक्रमण। (६) किसी दूसरी बीमारीकी अन्तिम अवस्थामें टाइफायडका आक्रमण।

आंत्रिक-विकार—इस जीवाणुके शरीरमें प्रवेश कर जानेका यह परिणाम होता है कि आँतोंके क्षुद्रात और अंत्रपुट प्रदेशके अन्तिम अंशकी कई ग्रन्थियाँ फूल जाती हैं। इसके बाद वह जगह सडकर पीव पैदा हो जाता है और वह सडी जगह निकल जाया करती है। यह इस तरह गिरकर जखम पैदा हो जाता है और खून निकला करता है। इसके बाद बीमारी आराम होनेके साथ-ही-साथ यह जखम बहुत कुछ घट जाता है। कभी-कभी आँतोंका जखम बढ़कर फैल जाता है और साधारणतः श्रोणि-देशकी १२ इञ्च लम्बी आँतमें ही ऐसा हुआ करता है। प्रायः सभी रोगियोंकी झीहा बढ जाती है, हड्डियोंका सडना भी आरम्भ हो जाता है, यकृतमें भी आंत्रिक परिवर्तन आरम्भ होता है, मसानेमें फोडा निकल आता है। श्वासयंत्रमें खूनकी अधिकता और प्रदाह हो जाता है, हृत्पिण्डको आवरक-श्लिष्ठीका प्रदाह, मस्तिष्कावरण-प्रदाह प्रभृति यांत्रिक परिवर्तन इस रोगके भोगकालमें दिखाई देते हैं।

लक्षण—शरीरमें जीवाणु तो प्रवेश कर गया है, परन्तु रोग प्रकट नहीं हुआ—इस अवस्थाका “पूर्वावस्था” (incubation period) कहते हैं। इस अवस्थाके ठहरनेका समय एकसे दो सप्ताह तक हो सकता है। इस अवस्थामें शरीरमें सुखी, कामकी इच्छाका न होना, शारीरिक और मानसिक गडबडी प्रकट हो जाती है, अन्तमें रोगी विछावनपर जा पडता है। बीमारी अकसर एकाएक नहीं प्रकट हो जाती, सर-दर्द, कँपकँपी, भूख न लगना, पतले दस्त आना या कभी-कभी आँतोंसे रक्त-स्राव, झीहा बढ़ना, चावलके धोवन या उडदकी दालकी तरह दस्त, भयानक कब्ज, श्वास-प्रश्वासमें ऐमोनियाकी गन्ध, कपालमें दर्द, सरमें चक्कर, उदरमें गुलका दर्द, पेट फूलना, पेट दवानेपर दर्द और एक तरहकी आवाज ; यकृतके नीचे अगुलीसे दवानेपर एक तरहकी आवाज होती है ; नाकसे रक्त-स्राव, बेचैनी, प्रलाप, चौकाउठना अथवा निश्चेष्ट अधमदी आँखोंसे पड़े रहना प्रभृति उपसर्ग दिखाई देते हैं।

इस रोगका भोगकाल हमेशा तीन सप्ताह है ; परन्तु कभी-कभी छः सप्ताह या उससे भी अधिक समयतक हो सकता है । बुखार आनेके पहले जी अच्छा न मालूम होना, सर-दर्द (खासकर माथेके पिछले भागमें), कमजोरी, भूख न लगना, नींद न आना, जाड़ा लगना, उदासीन भाव प्रकृति “प्राथमिक लक्षण” प्राप्त होते हैं ।

प्रथम सप्ताह—ज्वर आ जानेपर समझना होगा कि इस रोगका प्रथम सप्ताह आरम्भ हुआ है । इस सप्ताहमें धीरे-धीरे शरीरका गर्मी बढ़ा करती है ; कभी-कभी ज्वर नियमित भावसे बढ़कर सातवें दिनसे १०५° डिग्रीतक पहुँच जाता है और तीसरे पहरके समय उत्ताप सवेरेके वक्तकी वनिस्वत १-१½ डिग्री ज्यादा रहता है । बुखारके अनुसार नाड़ी तेज नहीं रहती ; नाड़ीकी स्पन्दन प्रति मिनट ६० बार या ज्यादा होता है । यह पूर्ण, कड़ी रहती है और एक साथ ही दो आघात दिया करती है ; जीभ मैली रहती है और सफेद, पेट थोड़ा फूला रहता है और वेदना रहती है (खासकर दाहिनी तरफ), पेट गड़गड़ाता है और सिझाये हुए उड़दकी तरह दस्त होता है, फेन-भरे, हरी आभा लिये पतले दस्त आते हैं ; कभी-कभी नाकसे रक्त-स्राव होता है, बहरापन रहता है । यदि ज्वर अधिक नहीं रहता, तो प्रलाप (अंट-संट बकना) का लक्षण भी नहीं रहता, परन्तु सर-दर्द और रातके समय मानसिक भ्रमका लक्षण रह सकता है । पहले सप्ताहकी अन्तिम अवस्थामें प्लीहा बढ़ जाती है और पहले उदरमें और उसके बाद शरीरपर एक तरहके “गुलाबी दाने निकल आते हैं ।” शरीरका रंग गोरा न रहनेपर और अच्छी तरह न देखनेपर ये दाने नहीं दिखाई देते । सर्दी खाँसीका लक्षण भी रह सकता है ।

दूसरी सप्ताह—सभी लक्षण बढ़ जाते हैं ; बुखारका ताप भी बढ़ जाता है और पहले सप्ताहकी तरह सवेरेके वक्त बहुत नहीं घटता । नाड़ी तेज रहती है और दो आघातवाली अवस्था नहीं दिखाई देती,

सर दर्द नहीं रहता ; परन्तु मानसिक सुस्ती और चुप रहनेका भाव बढ़ जाता है । चेहरा, आँठ और जीभ सूखी, रोगी सुख मादूम होता है, कृश, पेशाब थोड़ा, पतले दस्त, चौबीस घण्टोंमें सात-आठ बार बदनबूदर, मित्त-शून्य बुलबुलेकी तरह पीला या स्लेटके रंगका दस्त अथवा कीचके रंगका दस्त होते हैं ; कभी-कभी कब्ज रहता है । पेशीका काँपना बेहोशी, झोहाका बढ़ना, सूखी खाँसी, सदरमें वायुका इकट्ठा होना, अकड़नका दर्द रह सकता है । कड़ो बीमारीवालोंके आँतोंसे रक्त-स्ताव और स्नायविक दुर्बलताके कारण मृत्युतक हो जा सकती है और साधारण रोगमें बुखार धीरे-धीरे घटकर रोगी आरोग्य हो जा सकता है ।

तीसरा मसालाह—जाड़ीकी गति ११० से १२० फी मिनट हो जाती है, सन्नेरेके वक्त बुखार खासा घटता है और क्रमशः ज्वर घटता जाता है । कमजोरी और शीर्णता अधिक बढ़ती जाती है, दाँतपर मैल, दाँतपर काला दाग पड़ता है, रोगी चित पड़ा रहता है, पेशाब रुक जाता है, गहरी नींद या मोह ; जीभ सूखी, भूरे रंगकी या चमकीली लाल या पुराने चमड़ेकी तरह सूखी रहती है, पतले दस्त और पेट फूलनेका लक्षण भी रह सकता है । श्वास यत्रपर आक्रमण (न्युमोनिया, ब्राकाइटिस इत्यादि), हृत्पिण्डकी कमजोरीका बढ़ना, तेज प्रलाप, पेशियोंका काँपना और विशेषकर आँतमें छेद और रक्त जाना, शून्यमें हायसे कुछ पकड़ना, लागोंको पहचान न सकना, पातानेकी तरफ सरक जाना प्रभृति सकटापत्र अवस्था होकर मृत्यु हो जाती है अथवा शरीरका ताप घटकर आरोग्योन्मुख अवस्था आती है ।

रोगका आक्रमण हल्का होनेपर सत्रह-अठारह दिनोंके बाद (कम से-कम तृतीय सप्ताहके अन्तर्ग) ऊपर लिखी चपसर्गों का प्रकोप घट जाता करता है और रोगीको भूख लगती है, जीभ साफ हो जाती है, कुछ ताकत मिलती है प्रभृति स्वास्थ्यके लक्षण लाट आते हैं ; पर यदि रोग

टाइफायड ज्वरका चार्ट

टाइफायड ज्वरमें अवश्य पालन करना चाहिये

१। टाइफायडकी बीमारीमें दवाकी अपेक्षा उपयुक्त सेवा-सुधूपा ही अधिकतर लाभदायक है। इसे स्मरणकर, उपयुक्त सुधूपाकी व्यवस्था करनी चाहिये।

बीच बीचमें गरम पानीसे वदन पोंछ (स्पंज) देना अच्छा है।

२। जिसमें शय्याक्षत (bed-sore) न हो जाये, इसके प्रति लक्ष्य रखना उचित है।

४। कब पथ्य नहा देना चाहिये—पतली, पुष्टिकर, सहजमें पचनेवाली चीजें और बहुत ज्यादा पानी पीनेको देना चाहिये।

५। लेटे हो-लेटे पथ्यादि और पाखाना, पेशाब करना चाहिये।

६। रोगीकी शय्या बीच बीचमें बदलकर धूपमें देना और बिछावनकी चादर और पहने हुए वस्त्र रोज बदलकर धो डालना अच्छा है।

७। सब प्रकारकी सफाईकी ओर लक्ष्य रखना पड़ेगा।

८। हवा और रोशनीसे भरे साफ-सुथरे कमरेमें बिछावनप रोगीको सुनाये रखना उचित है। किसी तरह भी धूपने-फिरने नहीं देना चाहिये।

आरोग्यमें विलम्ब होता है, तो “वादके सप्ताहमें तृतीय सप्ताहके लक्षण और अनियमित ज्वर प्रभृति प्रकट होते हैं ।*

चौथा सप्ताह—इस सप्ताहमें आकर अधिकांश रोगी ही आरोग्य पथपर अग्रसर होते हैं और शरीरका ताप भी स्वभाविक अवस्थापर आने

* इसके साथ ही एक टाइफायड चार्ट प्रकाशित किया जाता है । सुश्रूषा करनेवालेको इसको चार्टके खानाको अच्छी तरह पूरी कर देना चाहिये, इससे चिकित्सको खूब सुविधा होती है और बहुत सहजमें ही समझमें आ जाता है कि बीमारी आराम होनेकी ओर है या विगड़ती जा रही है । सुश्रूषाकारी या गृहस्थ इस चार्टके अनुसार एक चार्ट अलग कागजपर बना ले सकते हैं । चार्टके मल और मूत्रके खानेमें तारीखके अनुसार मल और मूत्रकी संख्या लिख देनी पड़ती है । प्रति मिनट श्वास-प्रश्वास और नाड़ीकी संख्या, इस चार्टमें तारीखके अनुसार निर्दिष्ट स्थानपर लिख देना पड़ता है । दैनिक तारीख और रोग-भोगका दिन भी यथाक्रमसे पूर्ण कर लेना पड़ता है । भारतवासियोंके साधारण तापके अनुसार विज्वर-रेखा $99^{\circ}8^{\circ}$ बतायी गयी है । पाश्चात्य देशोंमें यह रेखा $98^{\circ}8^{\circ}$ मानी जाती है । लटकती हुई एक लम्बी रेखा 2° और चौड़ी प्रशस्त रेखा 1° ताप प्रकट करती है । पूर्वाह्नकालीन (आधी रातसे दोपहरतक) और अपराह्नकाल (दिनके दोपहरसे आधी राततक) तापका रहना, यथाक्रम तारीखके अनुसार पूर्वाह्न और अपराह्न भागमें एक बड़े विन्दु द्वारा चिह्नित करना पड़ता है । जैसे—चार्टमें 26 और 27 आधाड़के पूर्वाह्नमें ताप और अपराह्नमें ताप क्रमसे $101^{\circ}0$, 100 और $103^{\circ}2$, $102^{\circ}2$ डिग्री हुआ । इस ताप निर्देशक स्नानमें एक-एक बड़ा विन्दु बैठकर सरल रेखा खींचकर इनको मिला देना पड़ता है । ज्वर-वृद्धि निर्देशक अर्धगामी रेखाएँ अविच्छिन्न और ज्वरका घटना बतानेवाली निम्नगामी रेखाएँ छिन्न-रेखा (dotted line) द्वारा मिला देनेपर सहजमें ही इसका पता लग जाता है कि ताप कितना हुआ । चार्टमें बतायी ताप-रेखा और मल, मूत्र, नाड़ी, श्वास-प्रश्वास आदिकी गति देखकर सहजमें ही रोगकी गति समझमें आ जाती है ।

पारिवारिक चिकित्सा

लगता है, जीभ साफ हो जाती है और भूख लगने लगती है। मरनेवाले रोगियोंके तीसरे सप्ताहके लक्षण सब बढ़ने लगते हैं। रोगी बेहोशकी तरह पड़ा रहता है, बीच-बीचमें बुदबुदाकर कुछ बकता है। शून्यमें हाथ पटकता है, मानो किसी चीजको पकड़ना चाहता है, वह पकड़ नहीं सकता, अनजानमें पाखाना, पेशाब हुला करता है, शय्याक्षत (पीठकी रीढ़में जखम) पैदा हो जाता है।

पाँचवाँ और छठा सप्ताह—हल्का ज्वर रहता है, अन्तमें ४० दिनोंके बाद बुखार घटता है, रोगका दुबारा आक्रमण (दोहराना) भी हो सकता है।

साधारणतः टाइफायडके ऊपर लिखे सभी लक्षण नहीं दिखाई देते हैं या इसमें गड़बड़ी दिखाई देती है। अतएव इस रोगकी पहली अवस्थामें रोगका निर्णय करना बहुत कठिन हो जाता है; परन्तु जब बेहद सर दर्द, स्नायु-शूल, अकड़न, मस्तिष्क-प्रदाह, श्वास-नलीका प्रदाह, न्युमोनिया, प्लुरिसी, एकाएक मिचली इत्यादि प्रदाह बगैरहके लक्षणोंके साथ रोग आरम्भ होनेतक रोगका निर्णय करना, रोगकी पहली अवस्थामें प्रायः असम्भव ही हो जाता है। टाइफायडके दूसरे दूसरे लक्षण प्रकट न होनेपर टाइफायडकी चिकित्सा नहीं की जाती; ऐसा भी देखा गया है कि कितने ही स्थानोंपर आँतोंके जखममें भी छेद होकर जबतक बहुत ज्यादा रक्त स्राव नहीं होता, तबतक रोगी बिना ध्यान दिये ही पड़ा रहता है, टाइफायडपर किसीका ध्यान ही नहीं जाता।

टाइफायड ज्वरका ताप धीरे-धीरे बढ़ता है; सवेरेके बुखारका ताप सन्ध्याकी अपेक्षा एक डेढ़ डिगरी कम रहता है। यदि रोग आरोग्यकी ओर जाता है, तो ताप धीरे-धीरे घट जाता है; परन्तु एकाएक तापका बढ़ना या घटना—यह लक्षण भी देखनेमें आता है।

कभी-कभी बुखार एकदम छूट जानेके बाद एकाएक एक दिन ज्वर आ जाता है या प्रायः तीसरे पहरके समय तापकी वृद्धि होती दिखाई देती है और दूसरे-दूसरे उपसर्ग नहीं दिखाई देते ; कभी-कभी स्वाभाविकी अपेक्षा कम ताप भी दिखाई देता है । न्युमोनिया, प्लुरिसी इत्यादि उपसर्ग पैदा हो जानेपर शीत भी आ सकता है ।

टाइफायड त्वचापर एक तरहके दाने प्रथम सप्ताहके अन्तमें या द्वितीय सप्ताहके आरम्भमें दिखाई देते हैं ; परन्तु साँवले या मैले शरीरपर ये दाने नहीं दिखाई देते । इन दानोंके अलावा, शोथ, पसीना वगैरह होता है और केश झड़ जाते हैं, शय्याक्षत अक्सर हो जाता है, कभी-कभी फोड़ा होता भी दिखाई देता है ।

टाइफायड ज्वरमें खूनमें बहुत कुछ परिवर्तन हो जाता है । रक्तके सफेद कण बहुत कुछ घट जाते हैं ; परन्तु किसी दूसरी संक्रामक बीमारीमें या प्रादाहिक रोगमें इस तरह सफेद कण नहीं घट जाते हैं । यह टाइफायड रोगकी एक विशेषता है । हिमोग्लोबिन घट जाता है और रक्तहीनता दिखाई देने लगती है । नाड़ी तेज हो जाती है ; परन्तु जितना ज्वर रहता है, उतनी तेज नहीं रहती । नाड़ीका दो आघात होता है—यह दो आघात किसी दूसरी नयी बीमारीमें देखनेमें नहीं आते । रोग बढ़नेके साथ-ही-साथ नाड़ी क्रमशः पतली और चंचल होती है । रोग आरोग्य होनेके समय रोगीकी अवस्था स्वाभाविक होती जाती है और कभी-कभी क्षीण गति हो जाती है, किसी दूसरे रोगमें नाड़ीकी गति इस तरहकी नहीं होती । हृत्पिण्डकी गति भी किसी-किसी रोगमें बढ़ती दिखाई देती है ; पर ऐसा बहुत कम होता है । खूनका दवाव धीरे-धीरे घट जाता है । साधारणतः हृत्पिण्डकी आवाजमें कोई गड़बड़ी नहीं दिखाई देती । पैरकी शिराओंसे खूनका दवाव घटकर उत्तापका घटना, ठण्डा होना, दर्द, सूजन वगैरह होती भी देखी जाती है ।

पारिवारिक चिकित्सा

टाइफायडमें पहलेसे ही भूख घट जाती है, जीभपर सफेद मोटा लेप चढ़ा रहता है, रोगकी अवस्थामें जीभ अकसर तर दिखाई देती है ; परन्तु अन्तिम अवस्थामें सूखी जीभ रहती है, जीभपर भूरे रंगका लेप भी रहता है। ओंठ और मसूदोंमें मैलकी तह जम जाती है। कर्ण-भूलकी गांठ फूली और प्रदाहित अकसर देखी जाती है। मिचली और वमन किसी-किसीको होता है। सैकडे २० से ३० रोगीको बीमारीकी पहली अवस्थाके अन्तमें और दूसरी अवस्थाके आरम्भमें ही पतले दस्त आने लगते हैं। मल दाना-दाना, पतला और वादामी रंगका होता है ; परन्तु अधिक रोगियोंको कब्जियत रहती है। सैकडे ७ रोगियोंको दूसरा सप्ताह समाप्त होनेसे लेकर चौथे सप्ताहके आरम्भमें आँतमें जखम होता है, जिससे खूनका स्राव होता है। यह खूनका स्राव बहुत ही खराब लक्षण है। इस समय अधिकांश रोगियोंकी नाडी दूषित हो जाती है और उत्तापको स्वाभाविक गति घटकर पतन अवस्था (अर्थात् शीत आ जाना) के लक्षण प्रकट होते हैं तथा रोगी मर जाता है। पेट फूलना और उदरके दाहिनी ओर गुडगुड आवाज अकसर हुआ करती है। पेटमें दर्द और ऐंठन रहती है, आँतोंके इस जखमके कारणसे ही प्रायः तिहाई भाग रोगाकी अवस्था खराब हो जाती है। यह अकसर तीसरे सप्ताहमें होता है। एकाएक उदरमें, विशेषकर यकृतके निचले भागमें अकडनका दर्द, दवानेश्वर दर्द मालूम होना, उदरकी पेशीका अकडना, उत्ताप बढ़कर एकाएक घट जाना वगैरह आँतोंमें छेद होनेके लक्षण हैं। स्त्रीया बढ़ जाती है, पर यकृतमें कोई विशेष छल्लेख योग्य लक्षण नहीं दिखाई देता है।

रोगकी पहली अवस्थामें अकसर नाकसे खून जाता दिखाई देता है। र्वासनली-भुज-प्रदा (bronchitis) और ब्रांको न्युमोनिया भी अकसर हो जाया करता है। दूसरे या तीसरे सप्ताहमें यह न्युमोनिया होता है। खून-मिली खाँसी या प्लुरिसी भी किसीको हो जाती है।

टाइफायडके साथ गलेकी अकड़न, गर्दनका पीछेकी ओर जकड़ जाना, रोशनीका सहन न होना, सर-दर्द, स्नायु-शूल प्रभृति मस्तिष्क-दोषके लक्षण प्रकट होते हैं। प्रलाप भी हो जाता है, प्रत्येक मारात्मक रोगीकी ही प्रलापका लक्षण पैदा होता है; पर साधारणतः धीमा प्रलाप, रातके समय प्रलाप, अंगुलियोंका फड़कना, विच्छावनकी चादर नोंचना आदि लक्षण दिखाई देते हैं, पेशाब रुकना या बहुत पेशाब होना—ये लक्षण भी रह सकते हैं।

निर्णायक लक्षण—लगातार बुखार बना रहना, नाकसे रक्त-स्राव, धीरे-धीरे ज्वरका बढ़ना, सवेरेकी अपेक्षा सन्ध्याके समय तापका ज्यादा होना, नाड़ीका एक साथ दो आधात। रक्तमें श्वेत-कणका बढ़ जाना, रक्त, मल, मूत्र और पसीनेमें टाइफायड बैसिलसका होना इसके निर्देशक लक्षण हैं।

भावी-फल—सैकड़े ५ से १५ रोगी मर जाते हैं। मस्तिष्क, मूत्र-ग्रन्थि या गुर्दा अथवा हृत्पिण्डपर रोगका आक्रमण होनेपर एकाएक मृत्यु हो जा सकती। बहुत अधिक उत्ताप, प्रलाप, पेट फूलना, आँतोंसे खून जाना, आँतें फट जाना आदि बुरे लक्षण हैं।

रोकनेका उपाय—टाइफायड ज्वर फैलता दिखाई देनेके समय घरको चारों ओरसे खूब साफ-सुथरा रखना चाहिये। पानीकी निकासीका पूरा प्रवन्ध रखना चाहिये। पानी खौलाकर पीना चाहिये। खानेकी चीजोंपर मक्खी न बैठे या धूल आदि न गिरने पाये, इसपर नजर रखनी चाहिये। सड़ी-गली चीजें खाना, अधिक खाना, बहुत ज्यादा परिश्रम और रातमें जागरण, यह सब छोड़ देना चाहिये। रोगीको अलग घरमें रखना, मल, मूत्र और वमन आदि दूर गाड़ देना और सेवा-सुश्रूषा करनेवालोंके सिवा और किसीको उस घरमें न जाने देना चाहिये, जहाँ रोगी हो।

पारिवारिक चिकित्सा

संक्षिप्त चिकित्सा—“ब्रायोनिया” ३X, ६ (प्रति मात्रा दो

घण्टेके अन्तरसे) निःशय रूपसे रोग पहचानमें आते ही आरम्भावस्थासे शोषककी सब अवस्थाओंमें यह लाभदायक है, विशेषकर सर-दर्द या आंत्रिक उपसर्गोंकी प्रधानतामें। “रस-टक्स” ६ (बेचैनी या जीभका अग्रभाग लाल होनेपर)। “वैण्टीशिया” ०, १X (रोगीकी उदासीनता या बदबू भरा पाखाना या सान्निपातिक-विकारकी वजहसे खूनकी खराबी होनेपर)। “आर्सेनिक” ३X, ३० (गहरी सुस्तीमें) ; “भ्यूर-एसिड” ३ (विकारकी वजहसे निस्तब्ध भाव, सूखी जीभ और दाँतपर मैल)। “एसिड-फास” २X, ३ (शारीरिक उपसर्ग सब पैदा होनेके पहले ही मानसिक उपसर्ग स्पष्ट रूपसे प्रकट होनेपर)। “टेरिविन्य” ३X, ६ (पेट फूलनेका लक्षण) का सेवन और मदर टिचरका यम तार्पिनके तैलमें कपडा भिगाकर पेट पर ठान लगाना। “ओपियम ६, इपिकाक ३X या हैमामेलिस” ० (पेटसे रक्त-स्राव होनेपर) का सेवन और पेटपर वरफका बाहरी प्रयोग करना उचित है। “स्टिकनिन” १/४ ग्रैन मात्रामें प्रति चार घण्टेके अन्तरसे (दृष्टिषण्डको उत्तेजित करनेके लिये) प्रयोग किया जा सकता है ; लेकिन सावधान ! रोगीकी अवस्था नितान्त सकटापन्न न होनेपर भी बिना चिकित्सकके परामर्शके इस दवाका व्यवहार करना युक्तिगत नहीं है ; क्योंकि इसके अधिक व्यवहारसे आँतोंमें पक्षाघात उपस्थित होकर सन्निपात-विकारकी तरह कठिन कर डालता है।

प्रतिपेधक चिकित्सा—टायफायेटिनम ०, ३०, २००।

ज्वरकी अवस्थामें—ब्रायोनिया, जेलसिमियम, वैण्टीशिया, आर्सेनिक, रस-टक्स।

रक्त-स्रावमें—हैमामेलिस, इपिकाक, टेरिविन्य, नाइट्रिक एसिड, ऐल्यूमिना, आर्निका, मिलिफोलियम ३X।

सांवाङ्गिक कम्पन—जेलसिमियम, एपिस, जिंकम।

नाकसे खून गिरना—ऐकोनाइट, इपिकाक, क्रोकस, हैमामेलिस, मेलिफोलियम ।

पाकाशयकी गड़बड़ी—पल्स, कैन्थरिस, हाइड्रैस्टिस ।

अतिसार—रस-टक्स, मर्क, क्यूप्रम, आर्स, फास-एसिड ।

सर-दर्द—वेलेडोना, हायोसायमस ।

प्रलापका-लक्षण—वेलेडोना, हायोसायमस, स्ट्रैमोनियम, ब्रायो, रस-टक्स, ओपि, ऐगरि, सल्फर, एसिड-फास, जिनेसि ।

बहरापन या याददाश्तके घटनेका लक्षण—फास ।

फुस्फुस-प्रदाह या न्युमोनिया—फास्फोरस, लाइको, हायोसा, रस-टक्स, सल्फर, ऐण्टिम-टार्ट, आर्निका ।

स्नायविक उपसर्गोंमें—ऐगरि, इग्ने, वेल, हायोसा ।

अंत्रावरण-प्रदाह (peritonitis) के उपसर्गों—आर्सेनिक, वेलेडोना, रस-टक्स, टेरेबिन्थ ।

पित्तकी अधिकतामें—मर्क, हाइड्रै, ब्रायो, चेलि, लेण्टे ।

पेट फूले रहनेपर—रस-टक्स, टेरेबिन्थ, आर्स, फास-एसिड, ओपियम, लाइको, कार्बो-वेज ।

कृमिके उपसर्गोंमें—सिना, स्पाइजे, टियुक्रियम ।

मूच्छामें—वेल, ओपि, नक्स-मस, एसिड फास, हेलिबो, रस-टक्स, एपिस, स्ट्रैमो, हायोसा, जिकम, (परवर्ती परिच्छेदमें “मोह ज्वर” की दवा देखिये) ।

अन्तिम या पतनावस्थामें—आर्सेनिक, कार्बो-वेज, एसिड-म्यूर, सिकेलि, विरेट्रम, कैम्पर ।

यकृत या लिवरमें दोष रहनेपर—चेलिडो, मर्क-आ-फ्लेव (२x चूर्ण), लेण्टे, मेलिलो, पोडो, कार्डु-मेरि ।

आरोग्यावस्थाके उपसर्गोंमें—जैसे, माथेमें दर्द रहने (वेल, हायो, जिकम, ओपि, एपिस, रस) । “छाती अक्रमन्त होनेपर”—

पारिवारिक चिकित्सा

(ब्रायो, फास-आयोड)। “अजीर्णता”—(नक्म-वोम, कावों-वेंज, इग्ने, मर्क)। “वह्मरापनमें”—(एसिड फाम, चायना, चिनि-सल्फ)। “राक्षसी भूखमें”—(चायना, सिना, सल्फर)।

उल्लिखित दवाएँ ३ से २०० शक्तिककी व्यवहृत होती हैं। रोग घटकर बहुत दिनोतक कमजोरी रहनेपर एसिड-फास ६, चायना ६, ऐमोन कार्ब ६, नक्म वोम ६ का प्रयोग करना चाहिये।

औपधकी अपेक्षा पथ्यपर अधिक नजर रखना जरूरी है। रोगीको रोशनी और हवा-भरे कमरेमें कोमल और साफ बिछावनपर सुत्ता रखना चाहिये। बिछावनकी चादरके नीचे आयल-क्लाथ बिछा रखना चाहिये। पतला, तरल, खूब सिझाया हुआ ; पर सजहमें पचनेवाला भोजन होना चाहिये। खूब पानी पिलाया जा सकता है। छानाका पानी, रलुकोज वाटर, मिश्री डालकर औंटाया हुआ पानी, ये सब पथ्य है। मुँह और जीभ खूब साफ कर देनी चाहिये। पीठपर वोच-रीचमें योरिक एसिड लगा देना चाहिये, इससे शय्याक्षत न होगा। आँतें फट जानेपर अख-चिकित्सककी सहायताकी जरूरत पड सकती है।

कई प्रधान औपधोंके लक्षण

ब्रायोनिया ३, ६, ३०— मुँहका स्वाद तीता, अरुचि ; जीभ सूखी और मैल-भरी ; सरमें असह्य दर्द ; खाँसी, वक्षमें दर्द प्रभृति लक्षणोंमें। [यदि विकार धीरे-धीरे प्रकट हो और धीमी हो, तो ब्रायोनििया ; पर यदि रोगका विकास बहुत तेजीसे हो, तो रस-टक्सका प्रयोग करना उचित है ; पर अगर पतले दस्त आते हो, तो ब्रायोनिियाका व्यवहार करना उचित नहीं है।] रोगकी पहली अवस्थाकी ब्रायोनििया प्रधान दवा है। यदि कोई दूसरा उपमर्ग न रहे, तो रोगके अन्ततक इसीका प्रयोग करते रहनेपर फायदा होता है। बहुत सुस्ती, “रोगी हिलना-

डुलना नहीं चाहता”, चोट खा जानेकी तरह समूचे शरीरमें दर्द ; भूख न लगना, कब्ज, शरीर भारी मालूम होना, सरमें दर्द (माथेके सामने या पीछले भागमें) प्रभृति लक्षणोंमें भी ब्रायोनियासे फायदा होता है । टाइफायड रोगमें हल्का प्रलाप और प्रलापमें दिनभरके किये हुए कामोंका जिक्र रहनेपर यह दवा रामवाणकी तरह काम करती है ।

पेल्यूमिना ६—ब्रायोनियाके प्रयोगसे फायदा न दिखाई देनेपर पेल्यूमिना देनेपर बहुत बार फायदा होता है ।

पेबसिन्थियम ३X—मस्तिष्कमें खूब ज्यादा हो जानेकी वजहसे नींद न आना । प्रलाप, सरमें चक्कर, जवड़े अटक जाना और इच्छा न रहनेपर अनजानमें जीभ बाहर निकल पड़ना प्रभृति लक्षणोंमें फायदा करता है ।

पेल्यूमेन ३—आँतोंसे रक्त-स्राव (डा० हेरिङ्ग कहते हैं—ज्यादा मात्रामें जमा हुआ या थक्का-थक्का खून निकलता हो तो यह फायदा करता है ।

कैल्के-कार्व ६—पतले दस्त या कब्ज ; नाकसे खून गिरना ; तीसरे सप्ताहमें शरीरमें दाने नहीं निकलना ; नींद न आना ; अचैतन्य भाव । चुनी हुई दवासे भी फायदा न होनेपर, कितनी बार कैल्के-रियासे खूब फायदा होता है ।

कोलचिकम ६—गहरी दुर्बलता और पेट ज्यादा फूलना ।

युपेटोरियम-पर्फ ६X—ज्वरके साथ हड्डियोंमें तेज दर्द ।

एसिड नाइट्रिक ६—आँतोंसे रक्त-स्राव ; पेटमें बहुत दर्द ; हिलने-डुलनेपर सूच्छा ।

पल्सेटिला ६—रोगकी पहली अवस्थामें ही पतले दस्त आने लगना ; मुँहका स्वाद तोता, जीभ सफेद लेपसे ढँकी ; वमन या मिचली ; हमेशा शामके वक्त रोगका बढ़ना ।

वैण्टीशिया १x, ३x—नाड़ी मोटी, कोमल, पर, तेज ; प्रलाप उदासीनता ; औषता ; बोलते-बोलते तन्द्रा वा जाना ; सरमें दर्द ; शरीरमें दर्द ; ओंठ और जीभ सूखी ; दाँतपर मैल या कीट जमना , टकटकी लगाकर देखना ; जीभ काली ; विछावन कड़ा मालूम होना (आर्निंका) ; दस्त तथा देहके पसीने आदि सावोंमें दुर्गन्ध ; बेचैनी या वेहोशी , शरीर या मनकी सुस्ती , शय्या कटि-सी गडना ; गलेमें जखम , श्वास-प्रश्वासमें बदबू ; वमन या ओकाई प्रभृति लक्षणोंमें (“रोगकी प्रथम अवस्थामें”) यह फायदा करता है । यदि स्लेटके रंगके दस्त हो (रोगाक्रमणके “दूसरे सप्ताहमें”, कभी-कभी इस रंगके दस्त आते दिखाह देते हैं), रोगी समझता है कि उसके अग-प्रत्यग शरीरसे अलग हो पड़े हैं , बहुत चेष्टा करनेपर भी उनको ठीक-ठीक स्थानपर जोड़ नहीं सकता, इसीलिये घबड़ाता है ।

जेलसिमियम १x, ६—“सुस्ती, आच्छन्न भाव, सरमें चक्कर, तन्द्राका भाव और कॅपकॅपी”—ये जेलसिमियमके विशेष लक्षण हैं । पलकें भारी, आँखें बन्द रहना, सरमें दर्द, कमजोरीके कारण “सारे शरीरका (हाथ, पैर, जीभ प्रभृति) काँपना ।” यह बच्चोंके लिये ज्यादा फायदेमन्द है ।

ओपियम ३०, २००—आच्छन्न या मोहका भाव, किसी तरह भी रोगीको सावधान नहीं किया जा सकता , आँखें बन्द या अधबुली रहती हैं , आवाजके साथ श्वास-प्रश्वास । प्रबल प्रलाप, जोरकी आवाजमें बोलना, हँसना या गाना, भागनेकी चेष्टा । जड़ बुद्धि या जानहीनीकी तरह भाव इस दवाके प्रयोगका निर्देशक लक्षण है ।

आर्निंका ३x, २००—श्वास-प्रश्वासमें बदबू ; उदासीनता, शरीर-पर लाल, काले या पीले दाने निकलना ; काली लकीरें पड़ जाना ; समूची देह ठण्डी, पर माथा वेहद गर्म , अपना मनोभाव प्रकट नहीं कर

सकता ; प्रलाप ; अचेतन अवस्था या मोह ; बहुत कमजोरी ; शय्या कड़ी मालूम होना (बैष्ठीशिया) और बार-बार इधर-उधर करवट बदलना । अनजानसे पेशाब हो जाना ; सारे शरीरमें दर्द—रोगी समझता है कि किसीने उसपर प्रहार किया है ; जबड़े लटक जाना ; नाकसे खून गिरना (आर्निंकाके लक्षणोंके साथ बैष्ठीशियाके लक्षणोंमें बहुत समानता है) ।

रस-टक्स ६, ३०—पेट फूलना, पेट दवानेपर दर्द मालूम होना ; सुस्ती ; बीच-बीचमें पानीकी तरह आम-मिले पतले दस्त ; अनजानमें पाखाना हो जाना ; औषध सेवनकी इच्छा न होना ; रोगकी जखम हो जाने या सड़नेवाली दशा ; मलमें बहुत ही सड़ी गन्ध ; हड्डीका काँपना । स्मरण-शक्तिका लोप ; दिनमें तन्द्रा-भाव । शीत या उत्तापके साथ ज्वर ; एक बगलमें पसीना ; बुदबुदाकर बकना ; नाकसे खून गिरना , जीभ सफेद मैलसे ढँकी, केवल जीभका अगला भाग लाल रहता है (तिकोनिया लाल दाग) । बेचैनी, हाथ-पैर या धड़ लगातार हिलता है (आर्सेनिकमें धड़ नहीं हिला सकता) ; करवट बदलनेपर आराम मालूम होता है ।

आर्सेनिक ३x, ३०—तेजी और कड़ी नाड़ी ; गहरी सुस्ती, पर इतनेपर भी रोगी स्थिर नहीं रह सकता ; छटपटाया करता है ; हाथ-पैर हिलाते हैं, पड़ धड़ (कांड) नहीं हिलता । शरीरकी त्वचा रूखी ; प्रवल ज्वर और ज्वालाकर दाह ; ठण्डा पसीना ; तेज प्यास बार-बार थोड़ी मात्रामें पानी पीनेकी इच्छा । प्रदाहयुक्त गहरे लाल रंगकी जीभ ; शरीरमें फुन्सियाँ निकलना और उसके साथ ही पतले दस्त आना ; शरीरका ताप ज्यादा ; आधी रातके बाद बीमारीका बढ़ना ; रोगी विछावन नोंचा करता है ; ज्वरका आक्रमण होनेपर समस्त शरीर सुस्त हो पड़ता है प्रभृति लक्षणोंमें यह लाभदायक है । (रोगीकी नयी अवस्थामें सुक्ष्मलसे कभी आर्सेनिकके प्रयोगकी आवश्यकता पड़ती है) ।

एसिड ग्यूर ६—स्नायविक क्रियाकी गडबडीकी वजहसे रोगी प्रायः अवसन्न रहता है। गलेमें जखम ; हाथ-पैर ठण्डे ; जीभ सूखी, जीभ पक्षाघातग्रस्त, अति नहीं कर सकता ; दाँतपर मैल (sordes) ; ठण्डा महन नहीं होती। नाडी क्षीण या तेज ; ओठपर सफेद बुन्दोंकी तरह फुन्तियाँ, निचला जबड़ा झूल पड़ना ; गूँहयें जखम। अतिसार—पतले बदबुदार दस्त, रोगी एकदम निस्तेज हो पड़ता है ; रोगी विद्या-वनसे लुढ़क पड़ता है या पातानेकी ओर सरक जाता है। गुद्धारक (मलद्वारकी ढँकनेवाली) पेशीका पक्षाघात ; अनजानमें पाखाना हो जाना, शरीरमें फुन्तियाँ।

एसिड-फास ३x, ३०—(बाहरी या शारीरिक कोई भी रोग-लक्षण प्रकट होनेके पहले 'उदासीनता' प्रभृति मानसिक उपसर्ग) कम्प और शीत, प्यास न लगना, लगातार पाखाना होता ही रहता है। वेहोशकी अवस्था, चुपचाप पड़ा रहता है, हाथ-पैरोंकी अगुलियाँ बरफकी तरह ठण्डी रहती है, पसीनेवाली अवस्थामें बहुत ज्यादा गर्मी रहती है, लेकिन प्यास नहीं रहती है, भीतर ताप, बाहर ठण्डक ; रातमें और मगरेके समय बहुत ज्यादा परिमाणमें पसीना (दुमरी दबासे बिकार घटनेपर, ताकत लानेके लिये एसिड-फास देना चाहिये)।

फार्बो-वेज ३ विचूर्ण या ३०—हाथ-पैर ठंडे, ठंडा पसीना, डकार, आना, सारा शरीर ठण्डा (विशेषकर घुटनेके पैरके तलवेतक बरफके समान ठण्डा), नाडी लुप्त, सड़ी बदबु-भरा पाखाना, चेहरा एकदम बदरग (मुर्देके समान)। रोगी हमेशा ही हवा करनेके लिये कहा करता है, जिस समय रोगीकी जीवनी-शक्ति घटती जाती है, देखनेकी शक्ति घट जाती है कान बहरे हो जाते हैं प्रभृति लक्षणोंमें ३० या उससे ऊँची शक्तिका कावो-वेज (अन्तिम समयके उपसर्गोंमें) "केवल एक ही बार खेन करना चाहिये।" एक खुराक देनेके बाद पाँच-सात घण्टोंके बीचमें दूसरी मात्राका प्रयोग नहीं करना चाहिये।

टेरिविन्थिना ६—आँतोंसे रक्त-स्राव, पेशाब रुका हुआ ; आमाशयमें जलन ; आँव या पतला पाखाना ; नाकसे रक्तस्राव । रोग घटनेके साथ यदि आँतोंमें जखम रहे और इसीलिये यदि बार-बार पाखाना हो, तो टेरिविन्थिनाके प्रयोगसे विशेष लाभ होता है । पेट फूलनेकी भी यह एक उत्कृष्ट दवा है । दो-तीन मात्रा प्रयोग करनेपर भी यदि सूजन न घटे, तो रोगीके पेटके ऊपर एक पतला कपड़ा बिछाकर उसपर थोड़ा विशुद्ध तारपीनका तेल छिड़क देनेपर पेटकी सूजन घट सकती है ।

एपिस-मेल ३, ३०—शरीरका चमड़ा सूखा और गरम ; जीभ और दोनों ओंठ सूखे और फटा-फटा भाव ; कम्पन ; प्यासका न लगना ; हल्का प्रलाप ; पेट फूला, जाग्रत या निद्रित अवस्थामें रोगी एकाएक जोरसे चिल्ला उठता है ।

जिकम-मेट ६, ३०—मस्तिष्कमें पक्षाघात हो जानेकी आशंका या पक्षाघात रहनेपर इसका प्रयोग होता है ।

पाइरोजिनियम ६, २००—वैण्टीशियाके लक्षण वर्तमान रहें, पर वैण्टीशियासे लाभ न होनेपर । दूसरी चुनी हुई दवासे लाभ न होनेपर पाइरोजिनियमकी सिर्फ एक मात्रा देनी चाहिये ।

एचिनेशिया ०—समूचे शरीरमें ठण्डा पसीना ; रोगकी परिणामावस्थामें तन्तु ध्वंस करनेवाला जखम ; काले रंगका खून निकलना ; वदवृदार श्वास-प्रश्वास ; सुस्त ।

वैलेडोना ६, ३०—सर-दर्द ; चेहरा लाल ; गलेकी शिराओंका फड़कना ; आँखकी पुतली फैली ; आवाज या रोशनी सहन नहीं होती है ; “तेज प्रलाप”, उछल पड़ता है ; दाँत काटता है ।

साइना २x, २००—पृष्ठ २५८ देखिये ।

अरम ट्राइफाइलम ३०—लगातार नाक खुजलाना ; नाक, ओंठ खूँटते-खूँटते नाक और ओंठसे खून निकलने लगता ; जीभ और मुँहके भीतरके भागका रंग लाल ; मुँहका कोना फटा और जखमसे भरा ; स्वरभंग ।

नफस मस्केटा २x, २००—बेहोशकी तरह नौंद ; पेट गडगड करना , सड़ा पाखाना होना , मुँह, गला और जीभ सूख जाती है, पर प्यास बिलकुल ही नहीं रहती है , मोह ।

विरेड्रम पेल्वम ६, १२, ३०—दस्तके साथ बीमारी आरम्भ होना ; अनजानमें चावलके धोवनकी तरह पतले दस्त ; कै या मिचली सदरमें बहुत दर्द, कपालमें ठण्डा पसीना ; श्वस प्रत्यगमें ठण्डे ; बहुत शीघ्र सुस्त हो जाता है ।

मर्क-सोल, मर्क-चाई २x, विचूर्ण ६—आँतोंकी ग्रन्थियोंमें जखम होकर रक्त-स्राव और उसके साथ ही बुखारका बढ़ना ; चमकीली जीभ ; मुँहका तीता या सड़ा खाद ; गलेमें या दाँतके मसूढ़ेमें जखम ; पीला या हरी आभा लिये दस्त ; जीभ गाढ़े मैलसे ढँकी ; बहुत ज्यादा पसीना , कामला ।

मर्क सायानेटस ६—उपश्लि-प्रदाह (डिफ्थीरिया) के साथ सान्निपातिक ज्वर ।

लैकेसिस ३०, २००—जीभ सूखी, काली आभा लिये लाल, जीभ बाहर निकालनेपर काँपती रहती है ; आच्छन्न भाव ; शरीर नीली आभा लिये ; कमर या गलेपर कपड़ा रखना नहीं चाहता है या रख नहीं सकता , मुँह फाड़कर सोता है ; सोनेपर रोग या उसके उपसर्ग सब बढ़ जाते हैं ; नीचेका जबड़ा झूल पड़ता है ; पाखानेमें बहुत बदबू रहती है । (सोरिनम) काले रंगका खूनका स्राव । जिस समय लक्षण सब स्पष्ट नहीं रहते हैं और ये अस्पष्ट लक्षण अब औषध निर्वाचनके

लिये यथेष्ट नहीं होते, उस समय एक मात्रा “लैकेसिस” के प्रयोगसे या तो रोग आरोग्यकी ओर बढ़ता जाता है अथवा दूसरी दवाके लक्षण-समूहोंको स्पष्ट कर देता है ।

लाइकोपोडियम १२, ३०, २००—पेट फूलना, कब्जियत, पेटमें गड़गड़ आवाज ; रोगी बहुत कृश, दुबला हो जाता है (मानो विद्यावनके साथ मिल गया है) ; बेहोशी ; पेशाब रुक जाता है या अनजानमें पेशाब होता रहता है ।

हैमामेलिस १x—गाढ़ा या हल्के काले रंगका रक्त-स्ताव ।

कास्टिकम ६—आराम होनेकी ओर बढ़नेवाली अवस्थामें अगर बहुत ज्यादा पेशाब होता हो, तो इससे लाभ होता है ।

कार्बो-वेज, ओपियम, सिना, सल्फर, एपिस प्रभृतिके लक्षणोंके लिये—“सविराम ज्वर” के अध्यायमें इन सब दवाओंको देखिये ।

टाइफायेडिनम २००—रोग आरम्भ होनेके समयसे रोगके अन्ततक इस दवापर निर्भर किया जा सकता है ; ऐसा सन्देह होते ही कि मियादी बुखार हुआ है, तो इसकी दो-एक मात्रा देना अच्छा है । जिस जगहपर यह बीमारी फैली हो, वहाँ किसीको भी ज्वर आनेपर इस दवाका सेवन करना चाहिये ।

हेलिबोरस ६, २००—सन्ध्याके समय ४ बजेसे रातके ८ बजेतक उत्ताप या बुखारका बढ़ना (लाइको) ; मन मराकी तरह भाव, सहजमें ही रंज हो जाना तथा समझानेपर और भी क्रोधित होना ; बेहोशी ; सवाल करनेपर धीरे-धीरे उत्तर देता है, एकाएक चिल्ला उठता है ; अर्थ-शून्य दृष्टि ; आँखकी पुतली फैली, रोशनीमें संकुचित नहीं होती ; ऐसा मुँह चलाता है, मानो कुछ चबा रहा है । लगातार ओंठ और नाक खोंटना (होशमें रहनेकी अवस्थामें—एरम ; कृमिके कारण—सिना) ; माथा तकियेमें गड़ाकर लगातार इधर-से-उधर हिलाया करता

है और हाथसे माथा ठोकता है। अनजानमें श्लेष्मा-मिला मल, काली आमा लिये थोड़ा पेशाब या पेशाबका रुक जाना।

हायोसायमस ६, २००—परिणत अवस्था या अन्तिम अवस्था। गहरी तन्द्रा, पर जागनेपर ठीक-ठीक उत्तर देता है। नाड़ी तेज, भरी और कड़ी; चेहरा गरम, अंगोंका फडकना; रोगीका मन भ्रमसे भरा भूत प्रेत आदिके सपने देखना, जागते ही प्रलाप बकना आरम्भ कर देना, कोई आदमी मौजूद नहीं है, पर उसे उपस्थित समझकर उससे बात करने लगना, शरीरका कपड़ा फेंक देना, नंगे हो जाना, लगातार जननेन्द्रियपर हाथ दिये रहना, अश्लील बातें करना। बोले बिना रह नहीं सकता; लगातार बड़बड़ाया करता है। अनजानमें पाखाना-पेशाब, विछावनकी चादर और शरीरके कपड़े नोचना, दाँत कटकटाना, पेशियोंका आक्षेपिक फडकना, अकेले रहनेपर डरना, मनमें सोचना कि कहीं कोई विष न खिला दे, कोई विष खिलानेका पडयन्त्र कर रहा है और प्रलाप; सभी बातें गड़बड़ और असलग्न बोलना।

इनेशिया ३०, २००—निराश प्रेम या भयानक शोक-दुःखकी वजहसे बीमारी; लम्बी साँस लेना; छातीमें खालीपन मालूम होना; सहजमें ही दुःखित होना प्रभृति मानसिक लक्षणोंमें विशेष लाभदायक है।

इपिकाक ६, २००—किसी रोगकी पूर्वावस्थामें जलन। भूख न रहना, बेचैनी, मिचली, धीमा बुखार आदि मौजूद रहे। तो यह एक बढ़िया दवा है। रोगकी पहली अवस्थामें मिचली, वमन, पित्तमय मल, उदरमें वायु सचय, सर-दर्द प्रभृति लक्षणोंमें भी यह लाभदायक है।

इयूरियेटिक एसिड ३०, २००—सुखी, निस्तेज भाव, ठण्डा पसीना, जवड़े झूल पड़ना, विछावनपर नीचे सरक जाना; बेहोशी; जीम सूखी और सुन्न, अनजानमें आप ही-आप पाखाना और पेशाब होना, लगातार शय्यामें नीचेकी ओर सरक जाना, गति सबिराम।

नाइट्रिक एसिड ३०, २००—आँतके जखमसे बहुत ज्यादा चमकीला लाल रक्त-स्राव ; पतला, हरा पीव और खून-मिला वदबूदार मल ; पेशाबमें घोड़ेके पेशाबकी गन्ध ; उदरमें अकड़न, सुस्ती आदि लक्षणोंमें लाभदायक है ।

नक्स वोमिका ६, २००—मुँहका स्वाद तीता, पित्तमय, पतले दस्त या कब्जियत, चिड़चिड़ा स्वभाव, रातमें जागना और गरिष्ठ भोजनकी वजहसे बीमारियाँ ; आक्षेप, पर ज्ञान रहता है ; कमरमें दर्द, शरीरको ढँके रहनेकी इच्छा ।

ओपियम ६, २००—गहरी तन्द्रा, तन्द्रासे जगाया नहीं जा सकता ; नाकमें श्वास-प्रश्वासकी घरघर आवाज ; शरीरपर गर्म पसीना ; निचले जबड़ेका झूल पड़ना, चेहरा काला, पेट फूलना, अनजानमें बहुत ज्यादा पेशाब होना या पेशाब रुकना ; आधी खुली आँखें . विछावनकी चादर नोंचना ।

फास्फोरस ३०, २००—प्यास, शीतल पानी पीनेपर घटना ; सारे शरीरमें जलन, सुस्ती, माथा, छाती और उदरमें खाली-खाली मालूम होना, पानी पीनेके कुछ देर बाद वमन, उदरामय, मलमें साबुदानेकी तरह पदार्थ, आँतोंसे रक्त-स्राव । टाइफायड ज्वरके साथ न्युमोनिया ।

सोडियम ३०, २००—यदि दूसरी चुनी हुई दवासे आशाके अनुसार लाभ न हो ।

पल्सेटिला ३०, २००—तेल या घीकी बनी चीजें खानेकी वजहसे बीमारी, प्यास न रहना, शरीरके एक पार्श्वमें उत्ताप, दूसरे पार्श्वमें शीतलता, पतले दस्त, एक वारके मलसे दूसरी वारका मल नहीं मिलता, फर्क रहता है, खट्टी डकार, लगातार लक्षणोंका बढ़ना ।

स्ट्रैमोनियम ३०, २००—प्रलापादि, मस्तिष्कके विकारके लक्षण सब ; वेलेडोनाके उपसर्गोंकी अपेक्षा ज्यादा प्रचण्ड होनेपर इसका प्रयोग

होता है। होश न रहना, रोगी हाथ-पैर सिकोडकर सोना पसन्द करता है। पर्यायक्रमसे (एकके बाद दूसरा) प्रलाप और आक्षेप, हाथ-पैरको दाँतसे काटता और दूसरोंको मारना चाहता है ; कडवा बोलता है। लगातार प्रलाप बका करता है ; रोशनी तथा मनुष्योंके सामने रहना चाहता है। प्रलापके समय दूसरोंको गाली देता है, गाता है, कविता करता है, हँसता है या प्रार्थना तथा अनुनय-विनय किया करता है। असत्य और डरावने सपने देखकर जाग उठता है और मनुष्य तथा रोशनीके पास रहना चाहता है ; सोचता है कि वह दो भागोंमें विभक्त हो गया है या शय्यापर आडे भावसे सोया हुआ है। आँखें फटी, चुल्लाकर बोलता है, दर्द नहीं रहता।

सल्फर ३०, २००—जब कोई दूसरी दवासे भरपूर फायदा नहीं दिखाई देता ; सवेरेके समय पतले दस्त आते हैं, हाथ-पैरोंमें जलन, मलद्वारकी खाल उधड़ जाना, शरीरकी त्वचा रुखड़ी, सोरा-धातु।

जिकम-मेट ३०, २००—लगातार पैर हिलाना ; बेहोशी, रुक-रुककर चलनेवाली मृदु नाड़ी, निचला जबड़ा झूल पडना, लगातार इधर-उधर माथा हिलाना, चेहरा मलिन, समूचे मेरुदण्डमें जलन होनेपर इससे लाभ होता है।

शय्याक्षत—बहुत दिनोंतक बुखारमें पड़े रहनेकी वजहसे रोगीके शरीरमें जखम हो जाता है, इसीका नाम “शय्याक्षत” (ped-sores) है। लैकेसिस ३ सेवन करनेसे और हाइड्रैस्टिस ० (०, १ भाग × ४० गुना साफ जल) घावन या कैलेण्डुला ० (१ भाग+साफ पानी) घावनका बाहरी प्रयोग करनेसे शय्याक्षत जल्दी आराम होता है। रोगीकी पीठ, कमर या जिस करवट सोये, उसी तरफ बीच-बीचमें विद्युत् अलकोहल या बोरिक पाउडर लगा देनेपर शय्याक्षत होनेका डर नहीं रहता।

पथ्यादि—रोगके समय ठण्डा पानी, जवका माँड़, सागू, वाल्मी, आरारूट देना चाहिये। पतला दस्त आते हों, तो छानेका जल (whey) अच्छा पथ्य है। बहुत बार रोग आरम्भसे लेकर अन्ततक एक छानेके जलके सिवा और कुछ न दें। रोगी बहुत कमजोर हो जाये, तो प्लेजमन आरारूट (plasmon arrowroot) या माँगुर मछली या सिंगी मछलीका शोरवा या थोड़ा दूध देना चाहिये। रोगीको अकेला न छोड़ना चाहिये। रोगीके कमरेमें हवा आने देना चाहिये और धूना या काली काफी जलानी चाहिये। रोगीके खानेकी चीज और दवाएँ दूसरे घरमें रखनी चाहियें। रोगीको मजबूत रखनेके लिये शराब या मांस या कोई दूसरी उत्तेजक दवा देनेकी जरूरत नहीं; देनेपर खराबी होनेका भय है। रोगीके कमरेमें भीड़ न होनी चाहिये। रोगीको एकदम विश्राम देना चाहिये तथा यथोचित स्वास्थ्य-विधिका पालन करना चाहिये।

दूसरे-दूसरे बुखारोंकी दवाएँ और “मस्तिष्क-आवरक-झिल्ली-प्रदाह” (meningitis) और “संक्रामक या स्पर्शाक्रम रोग और उन्हें दूर करनेके उपाय” देखिये।

मोह-ज्वर (Typhus)

यह बहुत फैलनेवाला और संक्रामक रोग है। एकाएक सिहरावन होकर (१०३ से १०५ डिगरी) और उसके साथ ही सरमें दर्द शुरू होता है। तुरन्त ही रोगी ‘वेहोश’ हो जाता है और देखते-देखते उनका शरीर काला या नीला हो जाता है। चौथे दिन बुखार खूब बढ़ जाता है और कभी रोगीका ज्वर छूट जाता है। ५-६ दिनोंमें बदनपर छोटी-छोटी बैंगनी रंगकी फुन्सियाँ निकल आती हैं (कभी-कभी इन फुन्सियोंमें खून भी निकलता)। इस बुखारका भोग-काल दो हफ्ता है। इस

रोगके साथ अकडन, वायुनली-प्रदाह या फेफडेका रोग हो जाये, तो समझना चाहिये कि बीमारी बढ़ गयी ।

संक्षिप्त चिकित्सा—ज्वराधिकारमें (ऐकोन, ब्रायोनिया, जेल्स, वैप्टिशिया), मस्तिष्कके उपसर्गमें (बेल, हायोसा, स्ट्रैमो, विरेट्रम-विर, टेरिविन्थ—मूत्र-विकारसे उत्पन्न रोगमें); नींद न आनेपर (काफिया, बेल, जेल्स), बेहोशीकी अवस्थामें (ओपि, रस-टक्स), गहरी सुस्तीमें (एसिड फास, आर्स, एसिड-म्यूर), फेफडेपर रोगका आक्रमण होनेपर (ऐकोन, ब्रायो, फास); खून दूषित होनेपर (आर्सेनिक, कार्बो वेज, रस-टक्स, वैप्टिशिया), आरामकी ओर आनेपर (एसिड फास, एसिड नाई, चायना, सल्फर, सोरिनम) ।

रस टक्स ३, ३०—सहज साध्य मोह-ज्वरमें कोई विशेष उपसर्ग न रहनेपर ।

आर्निका ६, २००—गहरी बदहवासी ; बैंगनी रगकी फुन्सियाँ रहनेपर ।

लेकेसिस ६, २००—खून खराब होनेके लक्षणमें ।

पेगरिकस ३—बहुत बेचैनी, पेशियोंका सिकुडना और काँपना लक्षणमें ।

टाइफाइड ज्वर, वायुनलीका प्रदाह और फेफडेका प्रदाहकी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्सा देखिये ।

पौनःपुनिक ज्वर

(Relapsing Fever)

जिन्हें पेटभर भोजन नहीं मिलता है, जो बहुत अभावग्रस्त हैं, गन्दी बदबुदार जगहोंमें रहा करते हैं, साधारणतः उसमें ही यह रोग अधिक हुआ करता है । साधारण ज्वरमें किनाइन स्लेवन करनेके कारण यह रोग हुआ करता है ।

१६०३ ईस्वीमें डा० ओवरमियाने जब रोगीके खूनकी परीक्षा की, तो उसके खूनमें “स्पिरिल्लाम” या “स्पिरोकिटो” नामक एक प्रकारका जीवाणु दिखलाई पड़ा—जीवाणु ज्वरके आक्रमणके समय ही खूनमें दिखलाई पड़ता है। ज्वर छूट जानेपर ये जीवाणु नहीं मिलते हैं। इसलिये बहुत दिनोंतक आनेवाले ज्वरोंका यह भी एक कारण मान लिया गया है। खटमल ही इसका ले जानेवाला है।

मोह-ज्वरकी भाँति इसमें भी एकाएक वदनमें जाड़ा लगकर तेजीसे जोरका बुखार आ जाता है। पहले छः-सात दिनोंतक बुखार रहता है, इसके बाद हफ्ताभर बुखार नहीं रहता। फिर बुखार आता है और एक हफ्ते ठहरकर छूट जाता है—हफ्ताभर फिर नहीं रहता। बुखार छूटते वक्त बहुत पसीना होता है। इस तरह चार-पाँच बार बारम्बार बुखारका हमला होता और छूटता है। इसका नाम “पौनःपुनिक” (बार-बार आनेवाला) बुखार है। वदन, हाथ-पैर और माथेमें बहुत तेज दर्द, प्यास, खट्टी बदबू-भरा पसीना, कै (कभी-कभी खूनकी कै), कामला, बड़ी हुई झीहा वगैरह इसके प्रधान लक्षण हैं। शरीरकी गर्मी १०४°—१०५°; नाड़ी पूर्ण, उछलती हुई, नाड़ीका वेग ११°—१४° बार; भोग-काल अनिश्चित।

चिकित्सा—ब्रायोनिया ३X, ६—सरमें दर्द या देह तथा हाथ-पैरमें दर्द; हिलने-डुलनेसे दर्द बढ़ता है।

इपिकाक ३X, ३—कै या मिचली।

आर्सेनिक ३X, ३—तेज और क्षीण नाड़ी, गहरी सुस्ती और बेचैनी रहनेपर।

बैण्टोशिया १X—पाकाशयकी गड़बड़ीमें।

युपेटोरियम-पर्फ ३X—हाड़ोंमें कष्टकर दर्द (वातके दर्दकी तरह दर्द) रहनेपर।

रस-टक्स ३—बेचैनी और रोगी हमेशा हिलता-डुलता रहता है लक्षणमें ।

माह ज्वर और टाइफायड ज्वरकी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्सा देखिये ।

हवा पानी बदल देनेपर यह “विषम-ज्वर” बहुत बार अच्छा हो जाता है ।

डेंगू-ज्वर (Dengue)

१८७२ ईस्वीके मध्य भागमें और १९११ ईस्वीके आखीरमें यह रोग कलकत्ता और बंगालक बहुतसे स्थानोंमें फैल गया था ।

सब शरीरमें (खासकर जाड़ोंमें) तेज दर्द और हल्के जाड़ेके साथ यह डेंगू बुखार शुरू होता है । देखते-देखते सरमें दर्द, कभी-कभी कै, कँपकँपी, इसके बाद बहुत गर्म हो जाना (१०२ से १०६ डिगरीतक), उदन कहा-कही सूज उठता है, किसी-किसीको पनसाहा माताकी तरह फुन्सियाँ निकलती हैं , चेहरा लाल, भूखका न लगना, कब्जियत, कभी कामला प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं । तीन-चार दिनोंसे लेकर एक हफ्ता (कभी-कभी तीन हफ्ता) यह रहता है । कभी-कभी रोग अच्छे होनेके समय व लक्षण सब कुछ हल्के ढगसे फिर दिखाई देने लगते हैं , कभी कभी गहरी सुस्ती और श्लैष्मिक-झिलियोंसे रक्त-स्त्राव होने लगता है । इस रोगका कारण अभीतक निर्णय नहीं हुआ । रोग अच्छा हो जानेपर भी रोगीको बहुत कमजोरी मालूम होती है । कोई-काई कहते हैं कि छुआछुतसे ही यह बीमारी फैलती है । सब देशोंमें, सभी ऋतुओंमें और सभी अवस्थाओंके लोगोंको यह हो सकता है ।

हालही कलकत्ताके “Tropical Medicine” स्कूलके अध्यापक डा० मिगो Megaw (Lt Col I M S) कहते हैं कि डेंगू रोगके

साथ “पीले बुखार” का बड़ा घना सम्बन्ध है और “*Spirochoetes*” नामके जीवाणु सम्भवतः इस रोगके खास कारण हैं । [*Indian Medical Gazette*, सेप्टेम्बर १९२३ पृष्ठ ४०१ देखिये ।]

इस रोगके साधारण आक्रमणमें अकसर दवा खानेकी जरूरत नहीं पड़ती, उपवास करनेसे ही बीमारी अच्छी हो जाती है ।

चिकित्सा—रोगकी पहली अवस्थामें “जेल्स” ०—३X या बैण्टी-शिया ३X सेवन करना चाहिये । इसके बाद “युपेट-पर्फ” १X (हड्डियोंके दर्दमें) या “सिमिसिफ्यूगा” ३X या “आर्स” ३X फायदेमन्द हैं और अन्तमें बहुत सुस्ती वगैरह उपसर्ग मालूम हों, तो एसिड-फास ३ या कार्बो-वेज ३० देना चाहिये । ‘कार्बो-वेज’ ३०—माथा गर्म ; परन्तु सब शरीर ठण्डा हो जानेपर प्रयोग करना चाहिये ।

ऐकोनाइट १X—रोगकी पहली अवस्थामें, तेज बुखार (१०४°—१०५°) के लक्षणमें ।

वैलेडोना ६—लाल रंगकी फुन्सियाँ या सरमें दर्द ।

ब्रायोनिया ३, ६—बदनमें दर्द, पसीना, सरमें दर्द (खासकर माथेके पीछेकी ओर), कब्जियत, बहुत पसीना ।

युपेट-पर्फ १X—हड्डियोंमें बहुत दर्द रहनेपर ।

लैकेसिस ६ या **क्रोटेलस** ३—खूनके स्त्रावके लक्षणमें ।

रस-उक्स ३—उदभेदोंके साथ ज्यादा सर्दी रहनेपर । हाथ-पैरोंमें ऐंठन या गठिया रहनेपर ।

जेलसिमियम १X—हल्का बुखार होनेपर ।

आर्सेनिक ६—अतिसार हो जानेपर ।

इन्फ्लुएन्जा रोगके लक्षणोंके साथ इस रोगके लक्षण बहुत कुछ मिलते हैं, इसलिये इन्फ्लुएन्जा रोगकी दवाएँ देखनी चाहिये । दूसरे-दूसरे ज्वरोंकी दवाएँ देखिये ।

पील ज्वर (Yellow Fever)

आजकल यह भयानक रोग धीरे धीरे कलकत्तामें अपना अधिकार फैला रहा है। १९१५ ईस्वीमें चिकित्सा विभागके डाइरेक्टर-जेनरलके इच्छाक अनुसार मेजर कस्टोफार्सने कलकत्ता शहरकी बहुत-सी जगहाकी मच्छराकी परीक्षाकर सिद्धान्त स्थिर किया है कि “वन्दर मच्छर” नामका एक प्रकारका मच्छर इस पीले बुखारको फैलाता है। ये मच्छर जहाँ और नावोंमें बहुत पैदा होते हैं, इसलिये इन्हें “वन्दर-मच्छर” कहते हैं। जब अमेरिकाकी पनामा नामकी नहर बनी, उसी समयसे जहाजीके साथ मच्छर कलकत्तामें आ पहुँचे।

पील ज्वर एक तरहकी नयी लरछुत बीमारी है, गर्म देशोंमें (खासकर दक्षिण अमेरिका, युक्त-राज्यका दक्षिणी अंश, पश्चिम भारतके टाप्पू, पश्चिम अफ्रिका और भूमध्य-सागरके जनपदोंमें) खासकर यह बुखार आता है। “स्टैगामिया” (*stegomyia*) नामक शायद एक तरहका मच्छर है, जो कि इस “रोगका बीज” या “जहर” फैलाता है। इस भयानक रोगसे ऐलोपैथिक चिकित्साके अनुसार सैकड़ों मनुष्य मरते हैं, परन्तु होमियोपैथिक इलाजसे बहुत अधिक फायदा दिखाई दिया है। इस रोगकी एकके बाद दूसरी, इस तरह चार अवस्थाएँ दिखाई देती हैं —

(१) अकुरावस्था (period of incubation), (२) ज्वरावस्था (febrile stage), (३) विज्वरावस्था (stage of remission) और (४) पतनावस्था (stage of collapse)। इसके ठहरनेका समय या ‘स्थितिकाल’ बुखारकी आरम्भावस्थासे पतनावस्था या अन्तिम अवस्थातक सात आठ दिन है।

अकुरावस्था—स्वस्थ शरीरमें इस रोगका बीज घुसनेसे लेकर १ से ५ दिनातक यह अकुर अवस्था रहती है, सुस्ती, भूख मन्द और

मिचली इसके प्रधान लक्षण हैं। “इपिकाक” ३ (तेज मिचली हो, तो) या “आर्सेनिक” ६ (सुस्ती ज्यादा होनेपर) इस अवस्थाकी प्रधान दवाएँ हैं।

ज्वरावस्था—जाड़ा लगना, कँपकँपी होना, तेज बुखार (वदनकी गर्मी 101° — 106°), नाड़ी तेज, चेहरा उदास, वदनमें दुर्गन्ध, सरमें जोरोंसे दर्द, शरीरमें जगह-जगह दर्द, पेशाब थोड़ा और कब्जियत, बेचैनी, विकार प्रभृति—ये ‘ज्वरावस्था’ के प्रधान लक्षण हैं। “स्पिरिट कैम्फर” ३ (तेज जाड़ा और कँपकँपीके लक्षणमें); “ऐकोनाइट” ३X (प्रबल ज्वर); “वैलेडोना” ३ (बुखारके साथ तेज दर्द); “सिमिसिप्पूगा” ६ (वदनमें बहुत तेज दर्द); “ब्रायोनिया” ३ या “जेलस” ३X (बुखार २४ घण्टोंमें यदि कुछ भी कम न हो) या “इपिकाक” ३ (बहुत कै या मिचली) इस अवस्थाकी प्रधान दवा है। २४ से लेकर ६० घण्टेतक बुखार झेलनेके बाद विज्वरावस्था आरम्भ हो सकती है।

विज्वरावस्था—दर्दसे छुटकारेके साथ “बुखारका छूटना” इस अवस्थाका लक्षण है। अच्छी तरह सुश्रूषा होनेपर रोगी जल्दी अच्छा हो जाता है और पतनावस्था नहीं आती; परन्तु नींद न आना, अजीर्ण या राक्षसी भूख, शरीरका पीला होना वगैरह जीवनी-शक्तिके घटनेका लक्षण इस अवस्थामें मौजूद रहना—खतरेकी बात है। “काफिया” ६ (नींद न आनेके लक्षणोंमें); “मर्क” (वदन पीला होना; “आर्सेनिक” ३ या ३० (गहरी सुस्तीमें) इसकी उत्कृष्ट दवा है। दो-एक दिनोंमें या तो रोगी धीरे-धीरे ताकत पाकर आरोग्य हो जायगा, नहीं तो बुखार आदि उपसर्ग फिर आकर “पतनावस्था” आ जायगी।

पतनावस्था—“वदनका चमड़ा पीले रंगका”, बहुत कै या मिचली, गला और पेटमें जलन, काली कै, कुछ काले खूनके साथ श्लेष्माका दस्त-कै, काला पेशाब, शरीरके कई स्थान या यन्त्रोंसे “रक्त-स्राव”, हिमांग, पेशाब बन्द, “गहरी अवसन्नता” प्रलाप, हिचकी, ऐंठन,

बदहवामी या बेहोशी वगैरह अवसन्न-कालके उपसर्ग पतनावस्थामें दिखाई देते हैं। “क्रोटेलस” ३, ६ इस अवस्थाकी सबसे बढ़िया दवा है। “कैडमियम सल्फ” ३, ३० काले रंगकी कैके लक्षणमें अधिकतर लाभदायक है। आर्सेनिक ३X—६ की भी कभी-कभी जहरत पड़ सकती है। यह अवस्था तीन-चार घण्टोसे ज्यादा नहीं ठहरती।

प्रतिषेधक चिकित्सा—वैण्टी ७, १X या सिमिति ३, ६।

फई प्रधान दवाओंके लक्षण—रुबिनीका कैम्फर (एक एक बून्द दस-पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर) बुखारवाली अवस्थाके शुरूमें और तेज तथा बहुत देरतक ठहरनेवाला जाड़ा और ‘कैपकैपी’ के लक्षणमें।

ऐकोनाइट १X, ६—ज्वरावस्थासे जाड़ा लगनेके बाद शरीरकी गर्मी १०२° या उसके ऊपर होना, बदन लाल, रुखड़ा और नाड़ी भरी, कड़ी और तेज, बहुत प्यास, चेहरा लाल, सरमें दर्द, श्लेष्मा और पित्तकी कै।

वैलेडोना ३, ३०—दिमागमें खून अधिक हो जानेके लक्षणमें (जैसे—आँखे लाल, कपालकी नसे फूली, नाड़ी भरी और तेज, प्रलाप, कटकटानेकी इच्छा)।

घ्रायोनिथा ३—पाकाशयकी गड़बड़ीके लक्षणमें (जैसे—जीभ सादी या पीली, ओठ सूखे, कब्जियत, कै या कै करनेकी इच्छा होती है)।

पेण्डिम-टार्ट ३ विचूर्ण ६—तकलीफ देनेवाली मिच्छली देरतक यनी रहे।

आर्सेनिक-पेलेय ३, ६—पतनावस्थामें खामकर जब विकार दिखाई दे, ऐसे लक्षणोकी यह एक बढ़िया दवा है। सुँह पीला या नीला, नाकका अगला भाग पतला और ठण्डा; जीभ सूखी, धुमेली या काली, जल्दी-जल्दी “बहुत सुख” हो जाना, खाने-पीने वाद ही कै, बार-बार जोरसे कै, मृत्युका डर, पेटमें दर्द (परिमाणमें थोड़ा) और

जलनके साथ या बृन्द-बृन्द पेशाब, पेशाबमें कष्ट ; हिमांग, ठण्डा और लसदार पसीना ; मूत्राशय या जरायुसे रक्त वहना लक्षणमें लाभ-दायक है ।

क्रोटेलस ३—पतनावस्थामें 'रक्त-दोष' के लक्षणमें (जैसे—ताकतका घटना, आँखें लाल, नाक, पाकाशय, आँत और रोएँके छेदींसे (लोमकूप), शरीरके सब जगहोंसे खून वहना, खूनका पसीना, वदनका चमड़ा और आँखें पीली पड़ जाना ।

लैकेसिस ६—'स्नायु-दोष' के लक्षणमें (जैसे—काला रक्तस्राव, गहरी सुस्ती, जीभ सूखी और काँपती हुई, प्रलाप, काले रंगका पेशाब पेटपर कपड़ा न रख सकना) ।

कंडमियम-सल्फ ३, ३०—पाकाशयमें जलन और कतरने-जैसा दर्द, साँस बन्द करनेवाली मिचली, तेज कै या कै करनेकी इच्छा, काली कै ।

आर्ज-नाई ३, कैन्थरिस ३X (मूत्ररोध या मूत्रकृच्छ्रतामें), **काफिया ६** (नींद न आती हो), **सिकेलि ३X** (गर्भ गिरनेकी आशंकामें), **फास्फोरस ३** (क्रोटेलस और लैकेसिस प्रयोग करनेपर अगर कमला और रक्त-स्राव न बन्द हो), **विरेट्रम-ऐल्ब ६, मर्क-सोल ३, जेल्स ३X और रस-टक्स ३** सान्निपातिक लक्षणमें), **कार्वो-वेज ३०** (पतनावस्थामें) वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार दी जा सकती हैं ।

वायोकेमिक मतसे इलाज—**फेरम-फास १२** विचूर्ण (बुखारकी हालतमें); **नेट्रम-सल्फ ३** विचूर्ण (सविराम पैत्तिक ज्वरमें, पित्त अधिक या हरी आभा लिये पीला, घासके रंगकी या काजी कै होनेके लक्षणमें) और **कैलि-फास ३X** (पतनावस्थामें निस्तेज भाव या हरी आभा लिये नीले या काले रंगकी कै और स्राव आदि लक्षणोंमें दिया जाता है) ।

आनुसंगिक चिकित्सा—हवा आने-जानेवाले कमरे में रोगीकी खूब ताफ सुथरा रखना चाहिये। रोगीका पाखाना, पेशाब, कै आदि मकानमें दूर मिट्टीके नीचे गाढ़ देना चाहिये और रोगीके कपड़े तथा बिछावनके वस्त्र शुद्ध कर डालना चाहिये। कम्प अवस्थामें—यूव गर्म पानीमें थोड़ा-सा सरसोंका तैल मिलाकर उससे फुट-चाप देना चाहिये। अगर बुखार खूब तेज हो, तो इस अवस्थामें भी गर्म जलसे वदन पोंछ देना अच्छा है। यदि कब्जियत ज्यादा हो, तो साबुनक पानीकी पिचकारी देनेसे लाभ हो सकता है। ज्वरकी हालतमें पानी या कामला नीबूका रस पथ्यके रूपमें देना चाहिये और बुखार उतर जानेपर पानीकी वाली, छेनेका पानी, पानीके साथ थोड़ा ताजा दूध दिया जा सकता है और पतनावस्थामें अगर रोगी एकदम सुस्त हो जाये, तो हिस्की, शैम्पेन, ब्राँडो वगैरह उत्तेजक शराब पथ्यके रूपमें देनेकी जरूरत पड़ सकती है। पतले पदार्थके सिवा दूधरी चीजें खानेकी देना मना है। रोगीको हमेशा जेंट रहना चाहिये। उठना अच्छा नहीं होता, इसी खतरा रहता है।

ग्रन्थि-शोथ ज्वर (Glandular Fever)

यह एक तरहकी बच्चोंकी लालछुत बीमारी है। तेज (103°) बुखारके साथ गला कुछ लाल हो जाता है। गले तथा नाककी गाँठें फूलती हैं और दर्द होता है। यकृत और प्लीहा बढ़ जाती है, भूख नहीं लगती—ये ही इस बुखारके प्रधान लक्षण हैं। बुखार बहुत थोड़े दिनोंतक रह सकता है; परन्तु गाँठोंकी सूजन और कृद्ध दो-तीन हफ्तेतक भी रहती है। किसी-किसी बच्चेको यह रोग बार-बार हुआ करता है। इस रोगका कारण अभीतक निर्णय नहीं हुआ)। यह ज्वर एकाएक

आरम्भ होता है। जिन्हें बचपनमें यह रोग होता है, बड़े होनेपर उन्हें अकसर यक्ष्मा रोग हो जाया करता है।

चिकित्सा— बुखारकी अवस्थामें ग्रन्थियाँ सूज उठें, तो बेलेडोना ३x। जिन लड़कोंका पोषण अच्छी तरह नहीं होता या जो मोटे होते हैं और जिन्हें सहजमें ही पसीना हो जाता है, उन्हें कैल्केरिया-कार्ब ६, ३० लाभदायक होता है। जिन्हें बार-बार यह रोग हो, उन्हें कई महीनोंतक बीच-बीचमें कैल्केरिया खिलाते रहनेपर फायदा होता है। बुखार छूट जानेके बाद यदि ग्रन्थियाँ फूली रहें, तो फाइटोलैक्का ३, ३० देना चाहिये। यदि पीव हो जाये, तो हिपर-सल्फर ६, पीव निकल जानेपर सिलिका ६ देनी चाहिये और कैलेण्डुला (१ भाग+जल ८ भाग) देकर धोना चाहिये। पुराने रोगमें वैसिलिनम ३०, आर्स-आयोड ३x, ३०, कैलि-आयोड १x, ३०, कैल्के-आयोड ३, वैराइटा-कार्ब ६, प्रभृति दवाएँ लाभदायक होती है।

बच्चोंके खाने-पीने तथा स्वास्थ्यके नियमोंपर ध्यान रखना चाहिये।

खसरा या छोटी माता

(Measles)

यह स्पर्शक्रमक (लरछुत) रोग है। बच्चोंको ही यह बुखार हुआ करता है। कभी-कभी इसका हमला बड़ोंपर भी होता है, पर होनेसे ही बहुत तेज हो जाता है; जाड़े या वसन्त ऋतुमें यह बीमारी होती है। इसका विष शरीरमें फैलनेके १०-१२ दिन बाद सर्दी, खाँसी और छींके आने लगती है। नाकसे पानी गिरता है; आँखें लाल और पानी भरी रहती हैं; कपालमें दर्द, खरभंग मिली खाँसी; सरमें दर्द; पीठ और हाथ-पैरोंमें दर्दके साथ बुखार शुरू होता है। इसके तीन-चार दिन बाद खसरा निकलना आरम्भ होता है। खसरा पहले चेहरेमें,

पीछे गर्दन और छाती और अन्तमें सब शरीरमें निकल आता है ; तीन-चार दिन रहनेके बाद यह आप-ही-आप मिट जाता है और साथ-साथ बुखार भी छूट जाता है। यदि यह बुखार एकाएक बढ़ जाये, ताप १०३ से १०६ डिग्री तक बढ़कर रोगको बढ़ा दे, तो रोगी उसी समय अठ-सठ बकने लगता है और तन्द्रामें जा पड़ता है। अरुचि, कै या मिचली, कब्ज या पतले 'दस्त', श्वासनलीका प्रदाह, फेफड़ेका प्रदाह, साँसमें कष्ट आदि लक्षण दिखाई देने लगते हैं। किसी-किसी रोगीको अतिसार या रक्तातिसार होकर जीवन संकटमें जा पड़ता है। खसरेका बैठ जाना या बहुत ज्यादा काला या लाल होना बुरा लक्षण है ("सक्रामक और स्पर्शक्रिमक रोग और उन्हें दूर करनेका उपाय" देखना चाहिये)।

आरम्भिक बुखारमें—ऐकोन ३x खिलाना और गर्म पानीसे बदन पोछ देना।

खसरा निकल आनेपर—पल्स, जेल्स, युफ्रेशिया (नाक और आँखोंसे बहुत साब), एलियम-सिपा।

गोटियाँ अच्छी तरह बाहर न निकलनेपर—बेल (नीदमें औषाना या चौक उठना) पल्स (पाकाशयकी गलबडी), ऐमोन-कार्व (फिर रोग होनेकी आशका होनेपर) गर्म पानीसे बदन पोछ देना चाहिये।

खसराके दाने बैठ जानेपर—ब्रायो, जेल्स, ऐमोन-कार्व, जिंकम, सल्फर।

कष्टकर खाँसीके लक्षणमें—कैलि-वाई, स्पजिया, बेल्लेडोना, इपिकाक, ब्रायो, ऐन्टिम-टार्ट।

घोमारी बढ़ जानेपर—कैम्फर, आर्स, एसिड म्यूर, फास्फोरस, बेल्लेडोना, रस-टक्स।

प्रतिषेधक—(जब खसरा रोग विशेष रूपसे फैला हो) मार्बिलिनम ३०—२०० रोज एक बार सेवन करना चाहिये । F A. Bœricke and F.P Anshutz—इन दोनों डाक्टरोंका कहना है कि घरमें किसी बच्चेको खसरा निकल आनेपर, जिन्हें न निकला हो, उन बच्चोंको दिनमें तीन बार पल्सेटिला ३ सेवन कराना उत्तम प्रतिषेधक उपाय है ।

चिकित्सा—सामान्य खसराके ज्वरमें दवाकी जरूरत नहीं पड़ती है ।

मार्बिलिनम ३०, २००—रोगके आरम्भसे अन्ततक यही दवा खिला दी जाये, तो दूसरी दवाओंकी जरूरत नहीं पड़ती ; खास मौकोंपर :—

पेकोनाइट—१, ३—तेज बुखार, पूर्ण, कड़ी और तेज नाड़ी, बार-बार छींक ; जलभरी आँखें ; कपलमें दर्द ; सूखी खाँसी ; गलेमें सुरसुराहट, कब्ज, छातीमें दर्द वेचैनी और तेज प्यास ।

पल्सेटिला ३, ६—शामको और रातमें खाँसीका बढ़ना ; गला घरघराना ; नाकसे गाढ़ा श्लेष्मा या खून गिरना, पतले दस्त ; पाकाशयकी गड़बड़ी ; प्यास न रहना या थोड़ी प्यास । हमने अपने देशमें पल्सेटिला खिलाकर कितने ही रोगियोंको चंगा किया है । डा० Mills कहते हैं कि यह खसरा ज्वरकी सभी अवस्थाओंमें और सर्दी, अतिसार वगैरह सब तरहके उपसर्गोंमें फायदा करता है ।

जेलसिमियम १x, ३—खसरा बैठकर तेज बुखार और सर्दी वगैरह उपसर्ग हों, सभी विषयोंमें रोगी उदासीन रहता हो, तो इस दवासे विशेष लाभ होता है ।

त्रायोनिया ३x, ३०—सूखी और कष्ट देनेवाली खाँसी ; खसरेका बैठ जाना ।

कैलि-वाई २ विचूर्ण—खाँसी, ब्राकाइटिस (वायुनली भुज्-प्रदाह) में यह फायदा करता है।

आर्सेनिक ६, ३०—दाने काले रंगके निकलनेपर और पाका-शयकी गडबडीमें यह लाभदायक है।

विरेट्रम-विरिडि ०, २x—खसरा अच्छी तरह न निकलनेके कारण अकडन पैदा हो जाये, फेफड़ेमें खून जमा होता हो वगैरह लक्षणोंमें यह लाभदायक है।

कैस्फर ०—सब शरीर ठण्डा और नीला, बहुत सुत्ती या पतनकी अवस्था (एक एक बून्द बार बार खाना चाहिये)।

पेण्टिम टार्ट ६, फास्फोरस ६—वायुनली या फेफड़ेपर हमला होनेपर।

वेजेडोना ३, ६—नाडी भरी, कडी, आँखें और चेहरा लाल, खाँसनेके समय स्वरनलीमें दर्द स्वरभंग माथा गर्म तन्द्रामें पड़े रहना या नींद एकाएक चौक उठना।

यदि आँख, नाकमें पानी गिरे, तो युफेशिया ३, कै या ओकाईके साथ हरे रंगके आमयुक्त पतले दस्त और सूखी खाँसी रहनेपर इपिकाक ३, रोग घटनेके बाद सूखी खाँसी मौजूद रहे, तो फास्फोरस ६, ढीली खाँसी और गला घरघर करे, ता ऐण्टिम-टार्ट ६x विचूर्ण, कर्ण-प्रदाहमें—फेरम फास ६x विचूर्ण कानमें पीव होनेपर—कैल्फेरिया पाइकेटा ३x विचूर्ण खसरा अच्छी तरह न निकले या बैठ जाये ता वायानिया ३, जेलम १x या जिकम ६, रातमें गहुत पसीना और कमजोरीके लक्षणमें आस आयोड ३x, खसरा बैठ जाये, और ऐठन हो तो क्यूप्रम ६ नाक मुँहसे पतले पानीकी तरह खून निकले, तो कोटेलस ६। हलियोरस ३, सल्फर ३०, विरेट्रम ६ और रम-टक्स ३ की भी कभी-कभी जरूरत पड सकती है। “मस्तिष्कावरक-झिल्ली प्रदाह” (meningitis) देखिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—हल्के गरम पानीसे शरीर धोकर सूखे कपड़ेसे पोछ देना चाहिये । शरीरमें ठण्डी हवा लगना उचित नहीं है । पल्सेटिला ६ खानेसे सदीं और अतिसार आरम्भ हो जाता है । बुखारकी हालतमें ठण्डा पानी, वालीं, मिश्री और आरारूठ पथ्यके रूपमें देना चाहिये ।

चेचक या शीतला (मसूरिका)

(Small Pox)

यह बहुत ही लरछुत और फैलनेवाली बीमारी है । इसका बीज (जहर या कीटाणु) देहमें घुसनेके कारणसे ही चेचक रोग होता है । चेचक या शीतलाके बीजाणु इतने छोटे होते हैं, कि खुर्दबीनके सहारे भी आजतक दिखाई न दिये ; इसीलिये आजतक चेचकके जीवाणुओंका पता नहीं लगा । हवा और मक्खियोंके द्वारा यह विष एक जगहसे दूसरी जगह जा पहुँचता [परिशिष्ट (ग) अध्यायमें (४) अङ्क देखना चाहिये] । एक बार चेचक होनेपर फिर दुबारा नहीं होता । यह खासकर दो तरहकी होती है—संयुक्त चेचक और असंयुक्त चेचक ।

संयुक्त चेचक—दो-तीन या इससे भी अधिक गोटियाँ एक साथ जुड़ी रहें तो उन्हें “संयुक्त चेचक” कहते हैं, ये गोटियाँ पक जाती हैं और इनसे पीव पैदा हो जाता है । चेहरा, गला, माथा और नाकके भीतर गोटियाँ होनेपर रोग सांघातिक हो सकता है । चेचकका बीज या विष शरीरमें जानेके ११-१२ दिन बाद बुखार (शरीरका ताप 103° — 106°) आता है । इस बुखारमें जाड़ा, दाह, सब बदनमें दर्द, कै वगैरह उपसर्ग होते हैं, बुखार आनेके २-३ दिन बाद गोटियाँ निकल आती हैं और बुखारकी तेजी भी कम जो जाती है । ५-६ दिनोंमें इन गोटिनोमें पानी भरता है और पीव हो जाता है । उस

समय शरीरका ताप फिर 103° — 105° हो जाता है और ६-१० दिनोंमें बुखार बहुत ज्यादा हो जाता है, तो रोगीकी मौत तक हो सकती है।

असंयुक्त चेचक—यदि गोदियाँ अलग-अलग निकलें तो उन्हें “असंयुक्त चेचक” कहते हैं। इसमें ऊपर लिखे सभी लक्षण रहते हैं, पर बुखार उतना तेज नहीं होता।

प्रतिपेधक—थगरेजी इलाजके मतसे* टीका (vaccination) लेना। साधारणतः बॉह छेदकर चेचकका बीज शरीरमें डाल दिया जाता है, पर आजकल होमियोपैथिक चिकित्सक वैक्सिमिनम, वैरियो-लिनम या मैलेण्ड्रिनम खिलाकर टीका देते हैं। हाथमें छेदकर टीका देनेपर जो लाभ होता है, वैरियोलिनम आदि दवाएँ खिलानेपर भी वही लाभ होता है। इतना अवश्य होता है कि पहले दंगसे टीका देनेके कारण जो हानियाँ होती हैं, वे इससे नहीं होती। अमेरिकाके युक्त राज्यमें किननी ही जगह इस उपायसे टीका न दिया जाये, इसलिये

* अच्छे शरीरमें गो-बीज या चेचकका बीज (विष) प्रवेश करनेका नाम टीका लेना है। दो तरहसे टीका लिया जाता है—(१) घन्त्रकी सहायतासे शरीरमें (छामकर बॉहमें) जखमकर वह विष रक्तमें मिला दिया जाता है। (२) यह विष होमियोपैथिक क्रम पद्धतिके अनुसार शक्तिशून्य रूपमें सेवन कराया जाता है। पहले तरहसे टीका जेनेपर समस्त विष शरीरमें फैल जाता है, इस वजहसे बहुत सी बीमारियाँ होती हैं। डाक्टर वलेंटेने मूला व्यवहार कर वमन्त बीजसे दूषित बहुतसे रोग धाराम किये हैं। सिलिका ३०, मेमेरियम २००, मैल्जिन्सूर २०० बगैरह दवाएँ बीज-बीजमें धारणक हो सकती हैं। दूसरी तरहके टीकासे कोई बुराई होनेका डर नहीं रहता, क्योंकि होमियोपैथिक मतसे शक्तिशून्य होनेपर विकार विपरीत होत दूर जाता है।

किसी-किसीने नालिशतक भी कर दी है ; परन्तु इस विचारमें स्थिर हुआ, है, कि दोनों तरफसे टीका देना कानूनसे जायज है । इङ्गलैण्डमें होमियोपैथिक दवा खिलाकर टीका लेना अबतक कानूनी नहीं माना गया है । भूतपूर्व राजा भारत सम्राट सप्तम एडवर्डको अन्तिम समयमें ऐसी ही दवा खिलाई गयी थी । वैक्सिननम ३०, वेरियोलिनम ३० या मैलेण्ड्रिम ३० नित्य दो बार, अन्दाजन दो सप्ताहतक खाना चाहिये । ये दवायें खानेके कारण जबतक बुखार न हो जाय या किसी तरहकी बीमारी न हो, तबतक समझना चाहिये कि इस दवाने अपना काम नहीं किया और अभी टीका नहीं लगा, परन्तु अमेरिकाके बहुतसे विद्वान डाक्टरोंका मत है कि—“वैक्सिननम ६x चूर्ण एक मात्रा सेवन करनेसे ही टीकाका काम हो जाता है ; बल्कि टीका देनेसे जो हानि होनेकी सम्भावना रहती है, वह नहीं होती । यदि चेचक खूब फैल जाये, तो भले-चंगे आदमियोंको वेरियोलिनम ३०, हफ्तेमें दो-एक बार खा लेनेसे ही रोग होनेका डर नहीं रहता और यदि चेचकका रोगी इसे खाये तो कठिन बीमारी बहुत कुछ हल्की हो जाती है ।

—बोरिक एण्ड टेफल

इसलिये, चेचकी बीमारी शुरू होनेके समय मैक्सिननम ६x चूर्ण एक ग्रैन एक बार खाना चाहिये या वैक्सिननम ३०, वेरियोलिनम ३० या मैलेण्ड्रिम ३० सप्ताहमें कम-से-कम एक मात्रा अवश्य खाना चाहिये । दाँत निकलनेके पहले ही बच्चोंको टीका दिलानेका नियम है । यदि बच्चा निरोग न हो या किसी दूसरे कारणसे उसे टीका न दिया जाये, तो वैक्सिननम ६ एक मात्रा बीच बीचमें खिला देनेसे टीकाका मतलब निकल जायगा । गधीका दूध पीना या शरीरमें मलना भी शायद बढ़िया प्रतिषेधक है, इसीलिये शायद शीतला देवी गर्दभवाहिनी कहलाती हैं । “संक्रामक और स्पर्शाक्रमक रोग और उनके हटानेके उपाय” अध्याय देखिये ।

पारिवारिक चिकित्सा

आरम्भके बुखारमें—एकोनाइट, बेलेडोना, वैष्णीशिया, विरेटून-विर, यूजा ।

गोटियाँ निकलनेपर—ऐण्टिम-टार्ट, यूजा, तैराविनिवा ६ रक्त-वत्स ।

पाँव भरनेपर—ऐण्टिम-टार्ट, मर्क, लैक, एपिस ।

गोटों बैठ जानेपर—कैम्फर, सल्फर, यूजा ।

चेचकका दाग मिटानेके लिये—तैराविनिवाका लेवन और चेहरा ढँके रखना या रोशनी न लगने देना चाहिये । हाइड्रैस्टिसका घावन या हाइड्रैन्टिसका तेल लगानेपर भी चेचकके दाग निटते हैं ।

भूनी उड़ना—सल्फर खाना, गर्म पानीसे बदन पोंछना और साय-मुदरे रहना चाहिये । पीना चन्दन या हाइड्रैन्टिस तेल १ औंस जैतूनके तेलके साथ ० या ६० बून्द हाइड्रैन्टिस मिलाकर बाहरी प्रयोग करना चाहिये । कड़वरका पर या रुई द्वारा नरा चमड़ा उड़ जा सकता है । कुयु तन्लीफ घट सकती है ।

जाटिल उपसर्गोंमें—फास और ऐण्टिम-टार्ट (फेफड़ेका प्रदाह); ऐकोन और त्राया (फेफड़ेने रक्त-संचय); त्रायाँ, कैलि-बाई और ऐण्टिम-टार्ट (त्राकाइटिस—वायुनलीभुज-प्रदाह हानेपर); रसिड या बेल (सूजन, आँख बन्द रहने और गला सूज जानेपर); बेल, हायोन, स्ट्रैमो, विरे-विर (प्रलाप अधिक होनेपर); बार्ब और वैष्णी (एका-एक सुल्य हो जाने या मूत्रांके लक्षणमें); मर्क-जोर और सल्फर (आँखोंका प्रदाह); विपर-सल्फर, फान्फोरस और सल्फर (फोड़ा होनेपर) ।

चिकित्सा—चेचक होनेके पहले दो-एक दिन आलस्य, ज्वरचि, दोर्बल्य प्रभृति पूर्व लक्षण प्रकट हानेके बाद बुखार जाने और गोटियाँ अच्छी तरह न निकलनेवक रोज एक बार गरम पानीसे स्नान कर लेनेपर योही अच्छी तरह निकल आती है और योही दूसरे उपसर्ग नहीं प्रकट होते ।

पहली अवस्थामें (अर्थात् गोटियोंमें पीव न भरनेतक) ऐण्टिम-टार्ट ३X, सेवन करानेके सम्बन्धमें सब एकमत हैं और दूसरी अवस्थामें (पीव होनेपर) मर्क-सोल प्रधान दवा है । चेचक रोगकी (पहली अवस्थामें) गोटियोंसे खून बहता हो और रोगी एकदम सुस्त पड़ गया हो, तो लक्षणके अनुसार वैण्टीशिया ३X, आर्निका ३ या मिलिफो ६ के प्रयोगसे लाभ होता है । पीठ या कमरमें दर्द, नाड़ी तेज, बुखार और पानीकी तरह पतले दस्तमें विरेट्रम-विर ६X । पीवभरी गोटियाँ, श्वासनलीमें दर्द, कै या मिचली, बुखार वगैरह लक्षणोंमें ऐण्टिम-टार्ट ३X क्रमका विचूर्ण और रोगीको सभी अवस्थाओंमें कोई-कोई दूसरी दवाओंके साथ पर्यायक्रमसे इसका व्यवहार करनेकी भी सलाह देते हैं । (दूसरी अवस्थामें) बुखार, गोटियोंमें पीव, गलेमें जखम, खून-मिला आम-भरा अतिसार वगैरह लक्षणोंमें मर्क-सोल ६, गोटियाँ अच्छी तरहसे न निकली हो या एकाएक बैठ गयी हों, तो रुविनीका स्पिरिट कैम्फर या जेलसिमिसम १X या जिङ्कम ६ प्रयोग करना चाहिये । गोटियाँ काली हो जायें तो क्रोटेलस ६X, रोग आराम-होनेकी तरफ हो या रोगीके कड़े उपसर्ग हटानेके लिये सल्फर १X बढ़िया दवा है । (कोई-कोई डाक्टर सल्फर ३X की भी चेचककी प्रतिषेधक दवाओंमें मानते हैं) बहुतसे डाक्टरोंकी राय है कि सैरासिनिया ३—६ इस रोगकी सभी अवस्थाओंमें बहुत लाभ पहुँचाता है । यह रोगकी तेजी कम कर देता है और गोटियोंमें पीव भरना रोक देता है । गो-बीजका टीका लेनेके बाद यदि चेचक हो जाये और इसी कारणसे दूसरे-दूसरे उपसर्ग दिखाई दें, तो थूजा (मूल अरिष्ट) सेवन करना चाहिये । गोटियाँ पकनेके समय अगर सान्निपातिक ज्वरके लक्षण मालूम पड़ते हों, तो रस-टक्स ३—३० । गोटियाँ निकलनेके बाद यदि चेहरा और गोटियोंके अगल-बगलकी जगह फूल उठें और रातमें खुजली बढ़ जाये, तो एपिस-मेल ३X । गोटियोंमें पीव होनेके बाद ज्वरातिसारका लक्षण हों, तो आर्सेनिक ६ या

पारिवारिक चिकित्सा

३०। रक्त-स्त्रावमें भी हैमागेलिम ३x, आर्निका ३० या मिलिको ६ उत्तम दवाई है। चेचकमें पीव पैदा होने या बढ़नेकी अवस्थामें लार बहना, गलेमें जखम, सॉसमें दुर्गन्ध या रक्तके दस्त हों, तो मर्क वाइवस ३x विचूर्य—६। चेहरा और पलकी ज्यादा फूल गयी हो, तो एप्सि ३x—३०। नींद न आना और बेचैनीके लक्षणमें, काफिया ३। एकाएक गोठियाँ बैठ जायें और हिमांग हो पड़े, सॉसमें कष्ट या मल्लिफका पक्षाघात पैदा हो जाये, थोड़े गरम पानीमें, तीन-चार बुन्द रुबिनीका कैम्फर डालकर दस पन्द्रह मिनटका अन्दर दे, कई बार खिलाना चाहिये (तबतक, जबतक कि शरीर गर्म न हो जाये और गोठियाँ न निकल पड़े)। तन्द्रा, मोह या जोरसे नाक धरधरानेपर ओपियम २—३०। पीव भरी गोठियाँ साफ या पीले रंगकी न होकर हरी बैंगनी या काली हो या बहुत खुजलाती हो, तो सल्फर १x—३० देना चाहिये। उसके बाद कार्बो वेज ६ या नाइट्रिक एसिड ३ या आर्सेनिक ३x खिलाना चाहिये। यदि व्यापक रूपसे चेचककी बीमारी फैली हो या गर्मकी अवस्थामें चेचक हो जाये या बहुत परिमाणमें कष्ट देनेवाली कै होती हो और समूचे वदनमें बेहद दर्द हो, तो सैरासिनिया १x—३ लाभदायक होती है। समयपर खानेसे चेचककी प्रकृतिको सह बल देना है, शरीरपरके गोठियोंके कागको भी हटा देना है। यदि चेचक भयावह हो जाये, तो देशी प्रवीण टीका देनेवालोंकी सलाह देनी चाहिये।

आनुसंगिक उपाय—रोगीको हवादार कमरेमें रखना चाहिये। बार बार रोगीका विषाचन बदल देना और सुलायम शय्यापर रोगीको सुलाना चाहिये। हमेशा एक भावसे न सुलाये रखना चाहिये। गोठियोंमें पीव होनेपर वारिक एसिड (एक भाग), ओलिव आयल (बोस गुना) मिलाकर सब शरीरमें मल देना चाहिये। जब गोठियोंमें पीव हो जानेके बाद व सुखने लगें, गर्म पानीमें साफ कपड़ा भिगोकर

पोंछ देना चाहिये। रोगके समय—सागू, वालीं, आरारूट, सोडा-वाटरके साथ दूध, अंगूर, सेव, गंधीका दूध वगैरह देना चाहिये और आराम हो जानेपर हल्का और पुष्ट भोजन देना चाहिये। मछली, मांस और सेम खाना मना है। पवित्र भावसे रखना और गंधीका दूध या गायके दूधका मक्खन रोज रोगीके शरीरमें लगा देना चाहिये। खयाल रखना चाहिये कि रोगी अपना बदन जोरसे न खुजलाये, इसलिये अंगुलियोंके आगे कपड़ा बाँध देना चाहिये। यह कपड़ा हमेशा बदलते रहना चाहिये।

चेचकका दाग मिटानेके लिये जैतूनका तेल (olive oil) के साथ दूधकी मलाई मिलाकर गोटियोंपर लगाना चाहिये। घिसा हुआ चन्दन या हाइड्रैस्टिसका धावन या हाइड्रैस्टिसका तेल लगानेपर बहुत फायदा होता है। चेचकके रोगीके पहनने और सोनेके कपड़ेको जला देना चाहिये, नहीं तो बीमारी फैल जाती है।

टीका लेनेके बाद किसी-किसीका स्वास्थ्य एकदम बिगड़ जाता है या किसी तरहका चर्म-रोग होते दिखाई देता है, ऐसे स्थानमें थूजा ३०—२०० खिलाना उचित है।

जल-चेचक (Chicken Pox)

यह चेचकके जैसा लरछुत नहीं है। यह बालकों और बच्चोंको ज्यादा हुआ करता है। जल-चेचकका बुखार हल्का आता है। गोटियाँ चिपटी न होकर, ऊपर उठी और मुकिली होती हैं। तीन-चार दिन बाद गोटियोंमें पानी भर आनेके कारण फफोले-जैसी दिखाई देने लगती हैं और उनमें पीव होता है। प्रायः छः-सात दिनोंमें ही वे गोटियाँ सूख जाती हैं। इसमें प्राण जानेका कोई डर नहीं रहता। यदि बुखार तेज हो तो ऐकोनाइट ३x देना चाहिये। यदि यह कहा जाये

कि रस-टक्स ३४ इस रोगीको एकमात्र दवा है, तो बेजा नहीं। यदि रस-टक्ससे लाभ न हो, तो ऐण्टिम-टार्ट ६ देना चाहिये। वदनमें दर्द, मर भारी और कँपकँपी रहनेपर जेल्स १५। सर्दी न लगने देना चाहिये। दूध आदि हल्का पथ्य देना चाहिये। विस्तृत चिकित्साके लिये “चेचकका अध्याय” पढ़िये।

आरन्त उवर

(Scarlatina)

खसरा या चेचककी तरह यह भी एक तरहका वरुण और फैलनेवाला रोग है। खुजली और गलेमें जखम इस रोगका खास लक्षण है। शिशु और बालक-गालिकाओंको यह रोग अधिक हुआ करता है। यह बीमारी हम देशमें बहुत कम होती है। सम्भव है कि *Strepto cocci* जीवाणु इस रोगका प्रधान कारण है। हवा, दूध वगैरह खाने या छेदवाले बच्चोंके साथ इस रोगका बीज स्वच्छ शरीरमें घुसता है। जाड़ा, बदनका ताप (१०५ डिग्री तक), नाडीकी गति १०० से १६० तक। प्यास, सरमें दर्द, कै, गलेमें जखम आदि इस रोगके पूर्व लक्षण हैं। २४ घण्टोंमें शरीरपर चमकीले लाल रंगके खुजली-भरे दाने (पहले कन्धे और छातीपर और देखते-देखते सब शरीरमें फैल जाते हैं) निकल आते हैं। तेज सर-दर्द, प्रलाप, जीभ पहले मैल चंदी, अगल-बगल और आनेका भाग लाल; जीभ काँटे (*Papillae*) लाल रंगके और उभरे हुए इस रोगके उपसर्ग हैं। चार-पाँच दिनोंतक रोज बुखार रहनेके बाद, बदनका ताप कम होने लगता है, दानोंकी लाली और लम्बाई-चौड़ाई भां घटने लगती है और नवें दिन भूखी निकलने लगती है। यह रोग दो हफ्तोंमें ज्यादा कभी नहीं ठहरता (“सक्रामक और स्पर्शाक्रमक रोग और उन्हें हटानेके उपाय” का अध्याय देखिये)

खसरा और आरक्त ज्वरका भेद—खसरेके ज्वरमें सर्दीके लक्षण (जैसा—नाक, आँखोंसे पानी गिरना, छींक, खाँसी वगैरह) रहते हैं ; पर आरक्त ज्वरमें सर्दीके लक्षण ज्यादा नहीं रहते, परन्तु शरीर गर्म और गलेमें जखम रहता है । तीन-चार दिन बुखार भोग लेनेके बाद खसरा निकलता है, परन्तु आरक्त ज्वरमें सदा पहले दिनसे ही समूचा शरीर लाल हो जाता है ।

आरक्त ज्वर तीन तरहका है—(क) सरल (simple)—लाल दाने, गला लाल (परन्तु गलेमें घाव न रहना) इसका प्रधान लक्षण है । अच्छी तरह इलाज होनेपर यह रोग सहजमें ही आराम हो जाता है । वेलेडोना ३, ऐकोनाइट ३X, सल्फर ३०, आर्सेनिक ३X, इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

(ख) गलेमें जखमवाला (anginoid)—गला लाल, गलेमें जखम और कन्धा फूल जाना इसका विशेष लक्षण है । यह कठिन रोग है (खासकर जाड़ेके दिनोंमें तो अच्छी तरह इलाज न होनेपर प्राण जानेका भय रहता है) । वेलेडोना ३, एपिस ३, मर्क-विन ३ विचूर्ण, क्रोटेलस ३, ऐचिनेशिया ० इसकी प्रधान दवाएँ हैं ।

(ग) सांघातिक (malignant)—इस मारात्मक बुखारमें ये प्रधान लक्षण दिखाई देते हैं—तेज जाड़ेके साथ बुखारका शुरू होना, शरीरका ताप अस्वाभाविक (११० डिगरीतक), प्रलाप, बेहोशी और दानोंका दिखाई न देना, यदि दिखाई भी देते हैं, तो लाल न होकर काले रंगके निकलते हैं (कितनी ही बार तो दाने निकलनेके पहले ही रोगी मर जाता है) । एडलेन्थस १X, क्यूप्रम ऐसेटिकम ३X, आर्सेनिक ३X, एसिड-म्यूर ६ इसकी खास दवाएँ हैं ।

विफित्सा—प्रतिषेधक—वेलेडोना १X नित्य दो बार सेवन करना चाहिये ।

वेलेडोना ६—बुखार, गलेमें घाव, लाल रंगके दाने और प्रलाप ।
हैनिमैने आरक्त ज्वरमें वेलेडोना ३० प्रयोग करनेका उपदेश दिया है ।
उन्होंने ही सबसे पहले आरक्त ज्वरमें वेलेडोनाका प्रयोग किया था और
जर्मनीके वक्चोकी महामारी दूर की थी ।

फाइटोजेका १X—गलेके उपसर्ग कड़े दिखाई दें, तो यह
फायदेमन्द है ।

मर्कै-कोर ३—गोटें सूजी ; गलेमें जखम ; बहुत लार गिरना ;
साँसेमें बववु ; सुस्ती । यदि गुदा भी आक्रान्त हो, तो यह विशेष
फायदा करता है ।

पेकोनाइट ३X—बुखारकी पहली हालतमें या हृदय-वेष्ट-प्रदाह
(endocarditis) हो जानेपर ।

पेपिस ६—तेज बुखार ; तन्द्रा ; गला फूला ; मुँहके भीतरका
भाग और जीभ लाल, जीभमें फफोले, दाने ; खुजलानेवाले दाने ;
शोथ , मूत्र-ग्रन्थि-प्रदाह ; हृदय-वेष्ट-प्रदाह ।

आर्सेनिक ३X—दाने अच्छी तरह न निकलें या निकलते ही
मलिन हो जायें ; बदन ठण्डा ; तेजीसे सुस्त हो जाना ; बेचैनी ;
प्यास ; शोथ ; ऐठन रहे या न रहे ; मूत्र-ग्रन्थि-प्रदाह ।

सल्फर ३०—सब शरीरका समकीला लाल रङ्ग ; शरीर खुजलाना
और जलन ।

पेइलैन्थस १X—तन्द्रा ; बेहोशी ; सरने दर्द ; चेहरा गर्म और
घोर लाल ; गला फूला ; नाकसे खाल निकाल देनेवाला पानी बहना ;
दाने काले या नीली आभा लिये या बहुत थोड़े निकलना ; तेज वमन ;
साधारण उपसर्गोंमें यह दवा जरूर देनी चाहिये ।

फ्यूप्रम-पेसेट ३X—दानोका बैठ जाना ; वमन , ऐंठन ; दिमाग-
पर हमला होनेपर ।

एलिड-ग्यूर २x—कानसे पीव बहने या कानसे कम सुन पड़नेपर ।

क्रोटेलस ३—गलेमें जखम ; कन्धेकी ग्रन्थियाँ फूलों ।

एविनेशिया ७—खून विषैला होनेके लक्षणमें ; गलेमें दर्द या गला रुक जाना ; ग्रन्थियाँ बढ़ने या उनमें पीव आ जानेके लक्षणमें ।

हिपर ३०—रोग आरम्भ होनेकी ओर हो, तो ।

शोथ ; मूत्र-दोष, वात-रोग या हृद्-रोग होनेपर उन रोगोंका अध्याय देखना चाहिये ।

विसर्प

(Erysipelas)

यह एक तरहका नया फैलनेवाला और छुतहर रोग है । किसी अंगके घायल होने अथवा छिल जानेपर उसकी राहसे *Streptococcus pyogenes* नामके जीवाणु, शरीरमें घुसकर चमड़ा या श्लैष्मिक-झिल्लीका प्रदाह उत्पन्न कर देता है । इसीका नाम “विसर्प” है । धातुगत दुर्बलता रहना या स्वास्थ्यके नियमोंका ठीक-ठीक न पालन करना (जैसे—जीवनी-शक्तिकी कमी, सूतिकावस्था, चोट लगना वगैरह) इस रोगके गौण कारण हैं ।

जो विसर्प एक ही अंगमें न रहकर शरीरके बहुत स्थानोंमें धूमता फिरे, उसका नाम “भ्रमणशील (wandering) विसर्प” है । जिस विसर्पमें सूजन और जलन हो, उसे “दाहक (phlegmonous) विसर्प” कहते हैं । जिस विसर्पमें सड़ना आरम्भ हो जाय, उसे “विगलित (gangrenous) विसर्प” कहते हैं ।

एकसे सात दिनतक इस रोगीकी अंकुरावस्था रहती है । वदनमें सिहरावन मालूम होना, जी अच्छा न मालूम होना, हल्का बुखार,

रोगवाला अग काँप उठना बगैरह इसके प्रारम्भिक लक्षण है। इसके बाद कँपकँपो, शरीरकी गरमीका तेजीसे बढ़ना, बकना-झकना, आक्रान्त अग (जैसे—नाक, गला आदि) फूले, चमकीले और लाल दिखाई देना ; उसके बाद धीरे-धीरे सूजन बढ़ती जाती है, पानी-भरी गोठियाँ या छाले पैदा होते हैं। पाँचवें दिन दाने मुड़ाने लगते हैं, शरीरका ताप कम हो जाता है और बीमारी आराम हो जाती है। हमेशा इस रोगका द्वारा हमला हुआ करता है। पीवके कारण पैदा हुआ ज्वर, अण्डलाल मिला पेशाब, जखम करनेवाला हृदन्तरवेष्टका प्रदाह, फेफड़ेका प्रदाह बगैरह उपसर्ग दिखाई दें, तो समझना चाहिये कि रोग बहुत उत्कट हो गया।

ज्वर होनेपर—ऐकोन, विरे-विर।

चिकने या रसहीन छालेवाले विसर्पमें—बेल, वायो, पल्ल, आनिका।

जल या रससे भरे फफोले रहनेपर—रस-टक्स, कैन्यरिस, विरेट्रम-विर।

सूजनकी प्रधानतामें—एपिस।

दाढ़की प्रधानतामें—आर्स, कावों-वेज, नाइट्रिक एसिड।

विगलित विसर्पमें—लैके, आर्स।

रोग पुराना होनेपर या रोग आराम होनेकी ओर बढ़ने लगनेपर—सल्फर।

बेलेडोना १, ३—शरीरका चमड़ा प्रदाह भरा, रोगवाली जगह चमकीली लाल रंगकी और कुछ फूली (बहुत फूली—एपिस) चेहरा प्रदाहयुक्त ; प्रखर सत्ताप ; तेज सर-दर्द, आँखोंकी पुतली फैली, प्रलाप ; खीचन, पेशाब गाढ़ा और भूरे लाल रंगका।

रस-टक्स ६—गला, चेहरा, सरका चमड़ा और देहकी दूसरी जगहोंमें लाल रंगके जलभरे छाले ; उसकी जगहके म्यान फूले हों ;

सब शरीरमें डङ्क मारनेकी तरह दर्द, फुन्सियोंसे रस निकलना और जलन होना ; विसर्प बाईं ओरसे आरम्भ होकर दाहिनी ओर फैल जाता है ।

एपिस्-मेल ३, ६ या एपियम-वाइरस ६—रसभरी, गर्म, जलनेवाली फुन्सियाँ ; ये फुन्सियाँ बहुत फूल उठती हैं और खुजलाती हैं ; छेदनेकी तरह दर्द ; प्रदाहवाली जगह लाल रसभरी न होकर तेजीसे फूल जाती है ।

आर्सेनिक ६, ३०—जलनके साथ, दर्द-भरा काले रंगका छाला या पीव भरा छाला ; सुस्ती और दुबलापन, वेचैनी और तेज प्यास और बुखार हो ; सान्निपातिक उपसर्गोंमें सड़नेका लक्षण मौजूद रहनेपर ।

पेम्फिग-कार्ब ३—बूढ़े या वृद्धियोंके रोगमें ; विसर्प रोगमें अस्पष्ट धारणा, विषाद, याददाश्तका घटना प्रभृति उपसर्ग दिखाई देनेपर ।

कैन्थरिस ३—रस-भरी फुन्सियाँ ; गोठियोंका रस लगनेसें बदनकी छाल उधड़ जाती है ।

हिपर सल्फ ६—पीव पैदा होने या पकनेके लिये । स्पर्श और ठण्ड सहन न होनेके लक्षणमें ।

चायना १x—साधारण प्रकारके विसर्प रोगकी तरुण अवस्थामें ।

ग्रेफाइटिस ६—भ्रमणशील विसर्प (जो विसर्प शरीरके एक अंगसे दूसरे अंगमें फैलता है) ; रोगका बार-बार आक्रमण (खासकर चेहरेपर) ; आयोडिनके अपव्यवहारसे उत्पन्न उपसर्ग । डाक्टर गुडनो (goodno) के मतसे यह विसर्पकी एक उत्तम दवा है । इसके सेवनसे रोगीका धातु इतना बदल जाता है कि उसे फिर विसर्प होनेका डर नहीं रहता ।

क्रोटेकस ६—सड़ना (gangrene) आरम्भ होनेपर ।

पेक्रोनाइट ६—विसर्पकी फुन्सियाँ निकलनेके पहले, आक्रान्त स्थानमें जलन होनेपर ; सिहरावन या दाहके लक्षणमें । “दाह” विसर्पकी प्रधान लक्षण है ।

पन्थासिनम ३०, २००—चमकीले लाल रंगका प्रदाह, सहन न होनेवाली जलन ; सड़ना या रक्तस्राव आरम्भ होनेका संयुक्त होनेपर ।

पेचिनेशिया ७, ३५—सांघातिक विसर्प ; तेज शरीरका ताप, वेचैनी ; रक्तदोषके लक्षण सब रहनेपर ।

आक्रान्त स्थानमें जलन पैदा करनेवाली दाह और छालेसे रस निकलते रहना, कैन्थरिस ६ ; छालोंमें पीव होनेकी सम्भावना हो, लो आर्सेनिक ६ या कार्बो-वेज ६ ; सड़ना आरम्भ होनेपर लैकेसिस ६ ; छालोंका एक जगह अच्छे होकर दूसरी जगह निकलना, पल्सेटिला ६ ; पीव पैदा करना जरूरी हो तो, हिपर-सल्फर २५ विचूर्ण ।

पृथ्वी—रोगकी बढी हुई अवस्थामें शायू, वाल्टी, आरास्ट । डा० आर्नल्डका कथन है, कि मठा (यर्थात् मक्खन निकला हुआ मठा) आक्रान्त स्थानमें लगानेसे, तकलीफ दूरन्त घट जाती है और थोड़े ही समयमें विसर्प घट जाता है (Vide The Indian Medical Record for January 1915, Page 17) । दई हटानेके लिये गर्म पानीका सेंक (३-४ बुन्द रस-टक्स मिलाकर) देना अच्छा है । रोगकी जगह रुईसे ढँकी रखनी चाहिये ।

फिफ्थीक-प्रदाह

(Diphtheria)

यह एक तरहका फैलनेवाला रोग है । एक तरहका विष या "Klebs-Löffler's Bacillus" नामक एक तरहका जीवाणु खूनमें (परिशिष्ट ग, अंक ४ देखिये) मिलनेपर, यह बीमारी पैदा होती है । गलेके भागमें इस रोगके जीवाणु मिलते हैं । यह रोग बच्चोंको ज्यादा होता है ; कई वर्ष पहले मैसूरके राजाने कलकत्ते आकर इसी रोगसे प्राण त्यागा था । इस रोगमें गलेकी इलैम्पिक-ट्रिब्लोमें एक तरहका

मैला और धुमैला पर्दा पड़ जाता है, इससे साँस बन्द होकर रोगी मर जाता है ; कुछ दिन पहले साँस बन्द होनेका लक्षण देखकर, गलेकी नली काट, रोगीको कुछ देरतक जीवित रखते थे । कृत्रिम और प्रकृति झिल्लीमें एक तरहका दूषित खून-भरा साव निकलनेके कारण रोगीकी साँसमें बड़ी बदबू पैदा हो जाती है । साधारण डिफ्थीरियामें गलेमें दर्द, कोई चीज निगलनेमें कष्ट, गलेसे बराबर थूक या श्लेष्मा निकालनेकी चेष्टा करना, गलेकी गाँठोंका बढ़ जाना या कड़ी हो जाना, कृत्रिम पर्देका फट जाना और टुकड़े-टुकड़े रूपमें बाहर निकलना और समूचा पर्दा फटनेपर वहाँका चमड़ा जखमकी तरह नहीं दिखाई देता, बल्कि एकदम लाल मांसम होता है—ये सब लक्षण दिखाई देते हैं । अगर रोग सांघातिक रूपमें प्रकट होता है, तो पहले तेज बुखार, दस्त, कै, कँपकँपी, कमजोरी, बेचैनी प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं । इसके बाद झिल्ली आक्रान्त होकर लाल हो जाती है ; तालुमूल-ग्रन्थि और तालु फूलकर उसपर नकली पर्दा पड़ जाता है । यदि यह नकली पर्दा न हटा, तो साँस बन्द होकर मृत्यु हो जाती है । रोगकी परिणामावस्थामें फोड़ा या पूरा-पूरा पक्षाघात, थूक लेनेमें तकलीफ, स्वरभंग, हृत्पिण्डकी क्रिया कमजोर या एकदम बन्द वगैरह उपसर्ग भयंकर हैं । “संक्राम और स्पर्शाक्रमक रोग और उनके हटानेका उपाय देखिये” ।

सामान्य डिफ्थीरियामें—(रोगके शुरुमें) ऐकोन, बेल या वैण्टीशिया ; इसके बाद (जरूरत पड़नेपर) मर्क-आयोड या एसिड नाइट्रिक ।

प्रबल डिफ्थीरियामें—“मर्क-सायेनेटस” ; कैलि-पारमैङ्ग, एसिड-म्यूर, कैलि-नाई, आर्स, ऐमोन-कार्ब, “लैकेसिस”, लाइको ।

रोगके बादवाली अवस्थामें—फास और फाइटो (स्वर-भंगमें) ; डिजिटेलिस (हृत्पिण्ड कमजोर हो जानेपर) ; चायना या किनाइन (कमजोरीमें) ; कोनायम, जेलस, रस-टक्स, सल्फ ।

प्रतिपेधक—सुहल्ले या गाँवमें “डिफ्थीरिया” बहुत फैला हुआ हो तो डिफ्थीरिनम ३० सिर्फ एक बार सेवन करना चाहिये ।

चिकित्सा— डाक्टर एच० सी० ऐलेनने बहुतसे रोगियोंको केवल “डिफ्थीरिनम” (जेंचे क्रममें) खिलाकर अच्छा कर दिया है । १८७४ ईस्वीसे १९०६ ईस्वीतक, इस दवाको व्यवहारकर वे भी असफल न हुए । वास्तविक डिफ्थीरियाका लक्षण दिखाई देते ही किसी दूसरी तरहका इलाज करनेके बाद, यदि होमियोपैथिक मतसे इसका इलाज करना पड़े और डिफ्थीरिया आराम होनेके बाद कमजोरी, सुस्ती, हाथ पैरोंका

बलमें न रहना वगैरह लक्षण दिखाई दें, तो डा० ऐलेन “डिफ्थीरिनम” देनेकी अवस्था ही देते हैं । डाक्टर क्लार्क प्रकृत डिफ्थीरिया रोगमें (१) पहले और इसके बाद डिफ्थीरिनम (३०—२००) दो घंटेका

अन्तर देकर, (२) मर्क सायेनेटस (६—३०) घंटे-घंटेपर देनेकी व्यवस्था देते हैं और फाइटोलैका ४ पाँच बुन्द एक आँस पानीमें मिलाकर, उससे बीच बीचमें अच्छी तरह धोनेकी सलाह देते हैं । डाक्टर कास्टिस (Custis) मर्क-सायेनेटसके आगे लिखे लक्षण बताते हैं—“सड़नेवाली डिफ्थीरिया (जैसे, मुखविवर, गलकोप और मुँहमें

ऊपरका भाग और गलेके भीतरी गहरतक फैली हो) और लार बहती हो, तो इसके सेवनसे ऐसे रोगी अच्छे हो गये हैं, जिनके बचनेकी कोई आशा ही न थी ।” डा० विलर्सका मत है कि “बदबू और जीवनी-शक्तिकी गहरी अवसन्नतामें मर्क-सायेनेटस बहुत फायदा करता है ।”

सुख और गलेका भीतरी भाग खूब लाल, गर्दनकी ग्रन्थि और लाला-ग्रन्थि खूब फूली, घूँट लेनेमें तकलीफ और सड़नेवाला गलेका घाव प्रभृति लक्षणोंमें मर्क-विन-आयोड १x लाभदायक है । ज्यादा सूजन, चमकीला लाल रंग, पेशाब रुका रहनेके लक्षणमें एपिस ३ । कड़ा श्लेष्मा निकलता हो, जीभ पीली, झिल्ली मलिन, पीली और सूतकी तरह कड़ी हो, तो कैलि-वाई ३ विचूर्ण । लैकेसिस ६ (खून ज्यादा दूषित हो

गया हो) जैसे—गहरी सुस्ती, हृत्पिण्डकी क्रिया बहुत क्षीण—बाहरसे दवानेपर गलेमें बहुत दर्द मालूम होना, सभी ग्रन्थियाँ आक्रान्त ; वाईं ओरसे शुरू होकर दाहिनी ओरके अंगमें रोग फैल जाये, तो इसका प्रयोग करना चाहिये (परन्तु डिफ्थीरिया दाहिनी ओरसे शुरू होकर वायें अंगमें फैल जाये, तो लैकेसिसके बदले लाइको ६ देना चाहिये) । वदबूदार भाफ वगैरहके कारणोंसे रोग होनेपर बैण्टीशिया ०, ३X । रोगवाली जगह प्रदाहित और लाल रंगका चेहरा और आँखें लाल, सरमें दर्द, निकलनेमें दर्द, नाड़ी भरी और कड़ी, कोमल तालु, उपजिह्वा और खरनलीका प्रदाह आदि लक्षणोंमें ऐकोनाइट ३X या (किसी-किसीके मतसे) वेलेडोना ३X का प्रयोग करना चाहिये । रोगवाली जगहपर दर्द, बहुत सुस्ती, रोगका आक्रमण होनेके पहलेसे ही नाड़ीकी चाल तेज, ग्रन्थि फूली, कृत्रिम पर्दा पैदा हो जाना, तालुमूल और गलकोष लाल, लाल या भूरे रंगकी जीभ, श्वास-प्रश्वासमें दुर्गन्ध, निगलमें तकलीफ, बहुत लार बहना, गला दबावेपर दर्द मालूम होना वगैरह लक्षणोंमें मर्क्यूरियस ३X । गलेके भीतर धुमैला जखम, सुस्ती, साँस लेने और छोड़नेमें वदबू रहनेपर एसिड म्यूरियेटिक ३ सेवन करना और बाहर भी लगाना चाहिये । (अर्थात् गलेमें एसिड-म्यूरका लेप लगाना या कुछा करना चाहिये) ।

कैलि-म्यूर ६—घूँट लेनेमें तकलीफ और उसके साथ ही गलेमें सादा पर्दा पड़ जाना ।

पेचिनेशिया—(५—१० वृन्दकी खुराकमें) बहुतसे डाक्टर केवल इसी दवासे यह रोग आराम किया करते हैं (खासकर सड़नेवाली अवस्थामें) ।

आर्सेनिक ६—रोगकी अन्तिम अवस्थामें नाड़ी क्षीण, जखमसे पीव या खून बहना प्रभृति उपसर्गोंमें (गहरी सुस्ती, गला फूला, गला और साँसकी नलीसे सड़ी दुर्गन्ध, नाकके भीतरकी आवरक झिल्लीसे

लसदार बदबुदार स्राव होना बगैरह भयावह लक्षण प्रकट हो, तो कोई-कोई आर्सेनिकके साथ ऐमोन-कार्ब पर्यायक्रमसे व्यवहार करनेको कहते हैं ।

डिफ्थीरियाके जीवाणुका पता लगनेके बाद अध्यापक Von Behring और डाक्टर Roux ने प्रमाणित कर दिया है कि यह रोग मनुष्यके गलेमें जो “विष (toxin)” पैदा होता है, वही रोगीमें धातुगत उपसर्गोंको लाता है और वही—रोगीको देहसे जो दूसरा एक “विष” आप ही-आप पैदा होता है, उससे बाधा पाता है या रोक दिया जाता है ; उपयुक्त विष प्रक्रिया द्वारा यह प्रतिविष (antitoxin) घोट्टेके रक्ताम्बुमें पैदा किया जा सकता है । इसके बाद वही रक्ताम्बु घोट्टेकी देहसे हटाकर डिफ्थीरिया रोगकी पतली अवस्थामें रोगीके शरीरमें प्रवेश कराया जाता है—ऐसी चिकित्सा-प्रणालीका इस नमय समस्त सम्म जगतमें आदर हो रहा है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—डाक्टर प्लोरेशमका कथन है, कि अनारसका बहुत-सा रक्त खिलानेसे आशासीत फल मिलता है (*The Hom Recorder* 5th June, 1919 देखिये) । अनारसका रक्त शायद झिल्ली (membrane) को साफ करनेवाला है । डाइल्यूट कार्बोलिक एसिड बदबूको नष्ट करता है । जबतक डिफ्थीरियाका जहर रोगीके शरीरसे पूरी तरह नहीं निकल जाता, जबतक उसका बदन गरम और सूखा तथा पाखाना-पेशाब बन्द रहता है । खूब गर्म पानीमें नहाने और ठण्डा पानी पीनेसे उपसर्ग दूर हो जाते हैं । प्यास मिटानेके लिये चरफके टुकड़े चूसनेको दिया जा सकते हैं । पुष्ट भोजन, सम्पूर्ण विश्राम और आरववा बदलना बहुत जरूरी है । कभी-कभी बहुदर्शी अक्ष-चिकित्सकके श्वासनली कटवाने (Tracheotomy) की भी जरूरत पड़ सकती है ।

इन्फ्लुएन्जा

(Influenza)

यह रोग लरछुत और बहुत फैलनेवाला है । एक तरहके जीवाणु (Pfeiffer's bacillus) इस रोगमें मौजूद रहते हैं । शरीरमें कीटाणु घुसनेके बाद दो-एक दिनतक बदनमें कड़मड़ाहटके सिवा रोगीको और कुछ मालूम नहीं होता । इसके बाद नीचे लिखे लक्षण दिखाई देते हैं । बार-बार जाड़ा लगता है ; बुखार (100° — 103° ; बीमारी कड़ी होनेपर 106° तक), नाड़ी कभी कोमल, कभी तेज रहती है, सरमें दर्द, नाक और आँखोंसे पानी-जैसा पतला श्लेष्मा, छींक, खाँसी, अंगड़ाई लेना, सब शरीरमें (विशेषकर हड्डियोंमें) तेज दर्द, गर्दन अंकड़ना, जीभ मैली, कै या मिचली, क्लान्ति, नींद न आना, भूख न लगना और सुस्ती वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । “सर्दी-ज्वर” (पृष्ठ २५५ देखिये) से बहुत-कुछ मिलता-जुलता है, इसीसे इसका नाम “बहुव्यापक सर्दी” रखा गया है ।

कभी पाकाशय, कभी आँतोंके दोषसे पतले दस्त या आमाशय, पेशाब कम या ज्यादा होना, पेशाबकी कोई दूसरी बीमारी, कलेजा धड़कना उदासी, श्वासनली या फेफड़ेका प्रदाह (ब्रांको न्युमोनिया) वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । फेफड़ेका प्रदाह (न्युमोनिया), कैशिक-नाली-प्रदाह (कैपिलरी ब्रांकाइटिस), कर्णमूल-प्रदाह ; तालुमूल-प्रदाह, नाक, सुँह या मलद्वारसे खून गिरना झिल्लीक-प्रदाह (डिफ्थीरिया), सान्निपात ज्वर, प्रलाप, तन्द्रा (coma), आक्षेप, श्वासकष्ट, अतिसार, शोथ या सड़न (gangrene) वगैरह उपसर्ग पैदा हो जाते हैं, तो बीमारी कड़ी हो जाती है । इस रोगमें शरीरके सभी यन्त्रोंपर बीमारीका दौरा हो सकता है ; इसलिये पहलेसे ही अच्छी तरह इलाज न हुआ, तो रोगीपर विपद् आनेकी सम्भावना रहती है ।

पारिवारिक चिकित्सा

ईसाकी नवी सताब्दीसे ही इस संसार-व्यापी रोगका विवरण मिलता है। १८६० ईस्वीमें, जाड़ेके दिनोंमें, यह भयानक रोग रुससे आरम्भ होकर सारी दुनियामें फैल गया। १८१८—१८ ईस्वीमें यह समर-ज्वर (war fever) के नामसे पहले स्पेनमें फैल गया और थोड़े ही दिनोंमें समस्त संसारमें फैल गया। केवल बंगालमें ही नहीं, संसारके अनगिनती नर-नारी इस रोगके कालमें चले गये हैं।

प्रतिषेधक—रोगके आरम्भके समय इन्फ्लुएन्ज़िनम† ३०—२०० दो-एक दिनका अन्तर देकर एक-एक मात्रा सेवन करना चाहिये। इन्फ्लुएन्ज़िनम न मिले, तो वैप्टीशिया १x—३x सेवन करना चाहिये। इङ्गलैण्डके कोई-कोई डाक्टर कहते हैं कि आर्सेनिक २ (रोज तीन-चार मात्रा) इसका बढ़िया रोकनेवाला दवा है।

* विगत अरबों यूरोपीय महायुद्धके समय मित्र-शक्तियोंकी ओरसे जब अमेरिकाने साक्ष दिया, तब स्पेनकी राजधानी मैड्रिड नगरमें जर्मनोंके किसी बहुत बड़े परीक्षणगार (laboratory) के वैज्ञानिकोंको रायद इन्फ्लुएन्ज़ाके जीवाणु पैदा करनेकी आज्ञा दी गयी। उद्देश्य था—इन जीवाणुओंको अमेरिकाने बन्दरोंमें छोड़ देना, जिससे वहाँके जहाजोंके मछाह वगैरह बेमार हो जायें और अमेरिकानोंको फौज न आ सके, परन्तु यह विचार कार्यमें परिणत न हो पाया; क्योंकि वैज्ञानिकोंमें आपसमें ही कगड़ा हो गया और सब जीवाणु स्पेनमें ही फैल गये। इसीमें बड़ा पहले-पहल अचानक इन्फ्लुएन्ज़ा हो गया और तुरन्त समस्त संसारमें फैल गया।

† बड़े भार्चर्यका विषय है कि सन् १३२५ सालके अगहन मासके “मारतबर्ग” पत्रिकामें एक होमियोपैथिक “इन्फ्लुएन्ज़िनम” औषधको ऐलोपैथिक दवा कहा था। बैरिबोलिनम, सोरिनम, मेडोरिनम, लिप्तिन वा हाइड्रोफोबिनम, डिफ्थीरिनम, टिटुबरकुलिनम प्रभृति दवाएँ होमियोपैथिक मतसे शक्तिशाली कर “रोगज औषध” या नोसोड्स” बहुत दिनोंसे कही जाती हैं। पास्टर (pasteur)

गत १९१६ ईस्वीमें बंगालके स्वास्थ्य-विभागके अधिष्ठाता डाक्टर वेण्टली साहबने घोषणा की, कि दालचीनीका तेल (cinnamon oil) दो बून्द थोड़े गर्म पानीमें मिलाकर रोज तीन बार सेवन करनेसे, इन्फ्लुएन्जासे छुटकारा मिल सकता है। उन्होंने यह भी कहा कि रोगीका थूक, बलगम या साँसकी हवा निरोग मनुष्यके शरीरमें प्रवेश करनेपर, उसे भी यह रोग हो जाता है। इसलिये रोगीको अलग रखा जाये और उनकी सेवा-सुश्रूषा करनेवाला भी कपड़ेसे नाक, मुँह अच्छी तरह ढँककर उसकी सुश्रूषा करे।

कोई-कोई चिकित्सक सर्दी और बदनमें दर्द होते ही नमक मिला पानी नाकसे सुड़कना और कण्ठवाली धो डालना भी इस रोगसे बचनेका उपाय बताते हैं।

जेलसिमियम θ, ३x—जाड़ा लगना, बुखार, चेहरा तमतमाया, आँखें पानीसे भरी, सरमें दर्द या सर भारी औँघना, सब शरीरमें

और पागल कुत्ता काट लेनेकी दवा निकलनेके अर्ध शताब्दी पहले ही डा० हेरिंगने लिस्तिन या हाइड्रोफोबिनमकी परीक्षा की थी और डा० कोक (koch) ने “टियुबरक्युलिनम” को यक्ष्मा रोगकी अमोघ दवा घोषणा कर ही संसारको मुग्ध करनेके बहुत पहले ही डाक्टर वर्नेटका बनाया टियुबरक्युलिनम या वैसिलिनम द्वारा बहुतसे रोगी आरोग्य हो चुके थे। वस्तुतः इन सब रोगज औषधों या नोसोड्स (nosodes) का बहुत दिनोंसे होमियोपैथीमें व्यवहार होता आ रहा है और मविध्यके अन्धकारसे इस तरहके बहुत से भेषजरत्न होमियोपैथिक पद्धतिके मतसे तैयार होकर संसारका हित करेंगे, ऐसा हमारा दृढ़ विश्वास है।

[परिशिष्ट (क) अंक (६) और हैनिमैनकी बनायी हुई आर्गेनन दूधे संस्करणकी पादटीका ५६ पारा देखिये।]

(खासकर पीठमें) अकडन या दर्द, कँपकँपी और सुस्ती वगैरह लक्षणोंमें लाभदायक है ।

ट्रायोनिया ३X, ६—श्वासनली, फेफड़ा या फुफ्फुसवेष्ट विशेष रूपसे आक्रान्त होनेपर, खाँसी, “गर्म घरमें आनेपर खाँसीका बढ़ना ;” गला अकड़ जाना ; सय शरीरमें (खासकर कपालमें) दर्द ; ओठ सूखे, इसीसे रोगी जीभसे दोनों ओठ तर रखना चाहता है ; सभी श्लैष्मिक-विलियाँ सूखी, शरीरकी त्वचा सूखी ; जीभ सूखी और मैली ; सुस्ती ; रोगी स्थिर पड़ा रहता है, क्योंकि हिलने-डुलनेसे ही दर्द बढ़ता है, खाँसनेपर छाती और सरका दर्द बढ़ता है, दर्दवाली जगह (वगल) को दबाकर सोनेसे खाँसी दब जाती है । कब्जियत, “पाखाना एकदम नहीं लगना” आदि लक्षण रहनेपर फलप्रद है ।

आर्सेनिक ३X, ६—डा० ह्यूजने इसे इन्फ्लुएन्जा रोगकी सबसे प्रधान दवा बताया है । पहले बहुत ज्यादा श्लेष्मा (खासकर आँख, नाक और गलकोपकी सर्दी) निकलती है । पतला, गर्म, जलन पैदा करनेवाले श्लेष्माका स्राव होता है ; थोक, खरभग, शरीरमें कँपकँपी शरीर गर्म, सूखा और रूखा ; सविराम या स्वल्पविराम ज्वरमें ; गहरी सुस्ती, यहाँतक कि साधारण हिलने-डुलनेसे ही क्लान्ति बहुत बढ़ जाती है ; बेचैनी, प्यास बढ़नेसे जलन रहनेपर भी शरीरको ढँके रहनेकी इच्छा ; सवेग और मृत्यु-भयका लक्षण ; कड़ा और लसदार बलगम निकालना, कष्ट देनेवाली खाँसी ठण्डा पपीना और श्वासकष्ट । प्रधान फ्रेञ्च होमियोपैथिक चिकित्सक डाक्टर जूसे (Jousset) इन्फ्लुएन्जाके सविराम ज्वरमें किनाइनकी व्यवस्था करते हैं, परन्तु हमारे देशमें ऐसी जगह “आर्सेनिक” के प्रयोगसे खासा फायदा होता है ।

लक्षणके अनुसार ऊपर कही तीनों दवाओंके प्रयोगसे हमलोगोंने बहुत फायदा होते देखा है । दूसरी दवाओंकी जरूरत ही नहीं पड़ती । काउपरथायेट, सैण्डस-मिल्स, कास्टिस, गैचेल, गुडनी वगैरह अमेरिकाके

बहुतसे मशहूर डाक्टर पहले “जेलसिमियम” और इसके बाद ‘ब्रायोनिया’ व्यवहार करनेकी सलाह देते हैं ; परन्तु इङ्ग्लैण्डमें क्लार्क, हीलर वगैरह डाक्टरगण “वैण्टीशिया” को इन्फ्लुएन्जाकी अव्यर्थ दवा समझकर इसे ही सबसे पहले काममें लाते हैं और उससे (उनका कथन है) फिर दूसरी दवा देनेकी जरूरत नहीं पड़ती ।

सरकोलैक्टिक एसिड ६, ३०—इन्फ्लुएन्जा जिस समय खूब तेजीसे फैलता रहता है, बहुत कमजोरी, तेज पतले दस्त और वमन ; मिचली ; समूचे शरीरमें दर्द और सुस्तीके लक्षणमें आसैनिकसे लाभ न होनेपर इसकी व्यवस्था करनी चाहिये ।

वैण्टीशिया १x, ६—आलस्य मालूम होना, मुखोंकी तरह देखना, आँखोंमें भार या दर्द मालूम होना ; सर भारी ; जीभ मैली या सूखी, गलेमें घाव ; पतले और काले रंगके दस्त ; सब शरीरमें दर्द और अकड़न ; खाँसी ; वेचैनी (डा० हीलरके मतसे बुखार रहने या न रहनेपर भी) ; सुस्ती ; साँसमें बदबू ; रोगी बिछावनपर हाथ फैलाया करता है, मानो कुछ खो गया है । प्रलाप ; कभी-कभी रोगी ऐसा समझता है कि उसकी देह तीन टुकड़े होकर बिछावनपर पड़ी है और उसे जोड़ न सकनेके कारण उसके मनमें कष्ट होता है ।

गुपेटोरियम-पर्फ ६, ३०—हड्डियोंमें दर्द ; ऐसा मालूम पड़ता है मानो हड्डी टूट गया है । वेचैनी, प्यास, जी मिचलाना, शीत-शीत भाव, सर-दर्द, पसीना नहीं होता ।

नेट्रम-सल्फ १२x चूर्ण—डाक्टर बोरिक और ऐनसूट्ज कहते हैं, कि बहुतसे चिकित्सकोंके मतसे इन्फ्लुएन्जाकी यह एक अमोघ दवा है (खासकर जब तर ठण्डी हवा लगाकर या ठण्डी जगहपर रहनेसे यह रोग पैदा होता है) ; इस दवाके सम्बन्धमें हमारी कोई अधिक जानकारी नहीं है, परन्तु रोग आराम होनेके बाद “सर्दी” मालूम होना और

पारिवारिक चिकित्सा

दुर्बलता" मौजूद रहे, तो इस दवाके सेवनसे रोगी जल्दी अच्छा हो जाना है।

साधारण रोगमें सिर्फ इन्फ्लुएन्ज़िनम ३० की दो एक मात्रा खानेमें हो रोग अच्छा हो जाता है। रोगकी पहली अवस्थामें तेज बुखारके साथ प्यास, बेचैनी, शरीरकी त्वचा सूखी और उद्वेग वगैरह लक्षणोंमें, ऐकोनाइट ३X। दिनमें नींदकी तरह झुमना और शामके वक्त सर्दी लगना, जोरोमें दर्द, त्वचा-सूखी, सोनेसे खौसी, बहुत छीक, आँखोंसे पानी गिरना, शरीरके नीचले भागसे भानो ऊपरकी ओर कोई कोड़ा रेंग रहा है, ऐसा मालूम होना प्रभृति लक्षणोंमें सैबाडिला ३X। (डेंग बुखारकी तरह) हाडोंके भीतर दर्दमें युपेटोरियम एफॉलियेटम १X—३X। पीठमें जोरका दर्द, वैरियोलिनम ६—३०। खौसी, नाकसे पानी गिरना, दर्द (खासकर दाहिने अंगमें), कफ निकालनेमें तकलीफ मालूम होती है; परन्तु निकाल देनेपर आराम मालूम होता है—सैगुनेरिया ३X। सरमें तेज दर्द, ऐसा मालूम होता है, भानो दर्दसे सर फट जाता है—ग्लोबोइन ३। माथेमें टनक जैसा दर्द, गलेमें घाव, स्वरभंग, सूखी खौसी, बदल गर्म, बेचैनी, दाहिने कानका प्रवाह, चेहरे और माथेके दाहिनी ओरके स्नायु-शूल—बेल ३X। सर और पीठमें दर्द सप्ते शरीरमें बातका दर्द; तालुमूल प्रदाहित और बड़ा हुआ तथा उसपर सादे दाग रहनेपर फाइटो ३X। कैं, मिचली और अतिमारके लक्षणमें न्यायना ३X। बातकी तरह दर्द, कटिवात या सांख्यिक ज्वर-विकारके लक्षणमें, रस-टक्स ३X—३०। सॉस लेने और छोटनेमें सॉय सॉय शब्द, तकलीफ देनेवाली खौसी, श्लेष्मा निकलना, गला धरभराना; कमर, माथा और पीठमें दर्द रहनेपर रेफिटम-टार्ट ३X विचूर्ण—६। खरनली और वक्षस्थलका प्रदाह; कष्ट देनेवाली खौसी, कभी कफ और कभी पीले सूतकी तरह कड़ा श्लेष्मा निकलनेवाली खौसी होनेपर ब्रायोनिया ३०। रोगकी पुरानी अवस्थामें

फेफड़ेका प्रदाह (विशेषकर बाईं ओर दबाकर सोनेसे खाँसीका बढ़ना), कमजोरी, बलगम निकालनेकी ताकतका न रहना ; फेन-भरा, खून-मिला या पीवकी तरह श्लेष्मा निकता हो, तो फास्फोरस ६ । हूप खाँसीकी तरह खाँसी होनेपर, ड्रोसेरा ३x । लगातार खाँसी (जरा भी बन्द नहीं होती), हाइड्रोसियानिक एसिड ३ ।* मूत्रग्रन्थिका प्रदाह, युक्लिप्टस १x । हृत्पिण्डपर आक्रमण होनेपर, आइबेरिस १ । जोरोंका सर-दर्द रहनेपर, मेलिलोटस २x । यकृत आक्रान्त होनेपर, कार्डुयस-मेरि ० ।

ज्वरकी तेजी कम करनेके लिये सैलिसिलिक एसिड, ऐण्टिमफेब्रिन, ऐस्पिरिन प्रभृति दवाएँ प्रयोग करना, बहुत ही नुक्सान करता है ।

अतिसार, न्युमोनिया, मूत्रकृच्छ्र प्रभृति उपसर्ग हो जायें, तो इस पुस्तकमें लिखे हुए “श्वास-यन्त्रके रोग”, “पारिपाक-यन्त्र”, और “मूत्र-यन्त्रकी बीमारी” प्रभृति देखना चाहिये ।

हमलोग प्रायः इस रोगमें (क) श्वास-यन्त्र, (ख) पाकाशय, (ग) स्नायुमण्डल या (घ) मस्तिष्कपर विशेष रूपसे आक्रमण होते देखते हैं ।

(क) श्वास-यन्त्रपर आक्रमण होनेपर—छींक, सर्दी, गलेमें दर्द, स्वर-भंग, श्वास छोड़नेमें तकलीफ, आँधाई, समूचे शरीरमें अकड़न, गर्दन अकड़ जाना, शरीरका ताप 100° — 104° प्रभृति लक्षण पैदा हो जाते हैं । चिकित्साके लिये, इस ग्रन्थिकी “श्वास-यन्त्रकी बीमारी” से दवाका चुनाव करें ।

* बहुत तकलीफ देनेवाली खाँसी या गलेकी नलीपर रोगका आक्रमण होनेपर वर्तमान इन्फ्लुएन्जा रोगमें Dr. Gailhard of Marselles ड्रोसेरा और रियुमेक्सका प्रयोगकर आशासे अधिक फायदा देख चुके हैं । सजनेकी तरकारी भी फायदा करती है ।

वेदाना या अनार, कसेरू, ठण्डा पानी पीना, रसों वगैरह पतली चीजें सुपथ्य हैं।

बीमारी संक्रामक है, इसलिये जो सेवा करें, उन्हें खूब सावधान और साफ-सुथरे रहना चाहिये। थूक और कफ थूकनेके वर्त्तनमें चूनेका चूर्ण डाल रखना चाहिये; बीच-बीचमें उसे साफकर, फिर चूना छिड़ककर, तब थूकना चाहिये। यह रोग होनेके समय एक मकानमें बहुतसे आदमियोंको न रहना चाहिये। बीच-बीचमें युकैलिपटसका तेल सूँघते या तुलसीके पतेका रस सेवनसे रोगके आक्रमण होनेकी सम्भावना नहीं रहती।

मछली, मांस खाना और धूम्रपान न करना ही अच्छा है। जहाँतक रोग फैला हो, वहाँतक मुँह ढँककर ही चलना चाहिये।

१८वीं दिसम्बर १९१८ के लण्डन टाइम्सने लिखा था, कि उसके पहले सप्ताहमें इस प्रचण्ड रोगसे लगभग ६० लाख मनुष्य मरे; टाइम्सने हिसाब लगाकर लिखा था, कि इस हिसाबसे महायुद्धकी मृत्यु-संख्याकी अपेक्षा इसकी मृत्यु-संख्या लगभग पाँचगुनी अधिक है।

इस ग्रन्थिकी “विविध ज्वरोंकी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्सा” देखिये।

मस्तिष्क-कशेरुक ज्वर या मेरुमज्जा-प्रदाह

(Cerebro spinal fever of Meningitis)

यह एक तरहका लरछुत जीवाणु (diplococcus) से पैदा हुआ तरुण ज्वर है। जवानीमें शीतऋतु और स्वास्थ्यके नियमोंका ठीक-ठीक पालन न करना ही इस रोगका गौण कारण है। मेरुदण्ड (पीठकी रीढ़ आदि मस्तिष्कावरण (सरको ढँकनेवाली) झिल्लीका प्रदाह ही इसका प्रधान लक्षण है। एकाएक जाड़ा लगकर बुखार आता है (कभी-कभी तेज बुखार १०३—१०७° तक); प्रलाप, कै या मिचली, चेहरेपर

पारिवारिक चिकित्सा

फुन्धियों निकलना ; फेफड़ेका प्रदाह ; पीछेकी ओर या एक तरफ शरीरका टेढ़ा हो जाना ; आँखें कभी खुली (परन्तु दिखाई न देना), कभी डेरा देखना, बहरापन, पेशियोंका सिकुड़ना, गहरी सुस्ती, माथे और पीठमें बहुत तेज दर्द, चुप पड़े रहना (stupor), तन्त्रा (coma), स्नायुका पक्षाघात इसका प्रधान लक्षण है। कभी-कभी रोगका इतना जल्दी और तेजीसे आक्रमण होता है, कि रोगीको मृत्यु कइएक घण्टोंमें ही हो जाती है। भावी-फल अच्छा नहीं है। बहुत बार इस रोगमें मस्तिष्क विलकुल ही विकृत हो जाता है और रोगी जड़की तरह जीवन यापन करता है। छोटे बच्चे और किशोर-किशोरियोंको भी प्रायः यह बीमारी होती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—कैल्के-कार्ब, सल्फर, फेरम-आयोड या सिलिका बगैरह दवाएँ जो धातुके विकारकी संशोधन करनेवाली है, मनका सेवन करना चाहिये। बेल, एपिस, आर्सेनिक-आयोड, क्यूप्रम-ऐमेड, हेलिबोरम, डिजि, मर्क, कैल्के-फाम १२x विचूर्ण बगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी सहायक रूपमें जरूरत पड़ सकती है।

साइक्यूटा ३, ६—इसे यदि रोगकी अवयर्थ दवा कहा जाये, तो अत्युक्ति नहीं ; खासकर पीछेकी तरफ या एक धोर अगर शरीर टेढ़ा हो जाये।

वेलेडोना ३x, ६—प्रलापके साथ मस्तिष्कके विकारकी तेजी रहनेपर।

ओपियम ३, ६—तन्त्रा या जड़की तरह अवस्था ; धीरे-धीरे श्वास-प्रश्वास, स्थिर दृष्टि ; अंग-प्रत्यंग टेढ़े ; मुँह धुला और नाकसे जोरकी आवाज।

हेलिबोरस ३x—मनका गहरा अवसन्न भाव, माथेके पीछेकी ओर और गर्दनके पीछे ज्यादा दर्द। लगातार सर हिलाया करता है और तकियेमें माथा धुसाये रखना चाहता है।

विरेट्रम-विरिड ०—माथा पीछेकी ओर टेढ़ा हो जाता है, अकड़न और खींचन ।

सिमिसिफ्यूगा ३—पेशियोंका सिकुड़ना या अकड़ बन्द करनेके लिये, जब किसी दूसरी दवासे फायदा न हो, तो इसका प्रयोग करना चाहिये ।

पेमोन-कार्थ २००—कानके नीचे और पीछेकी ओर तेज-दर्द रहनेपर लाभदायक है ।

क्रोटेलस ३—टाइफाइड ज्वरके लक्षण रहनेपर, रोगीका निस्तेज भाव ; खूनका विषैला हो जाना ।

एसिड-हाइड्रो ३x—रोगीमें एकाएक उत्कट या हिमांग (शरीर आ जाना) प्रभृति सांघातिक लक्षणोंमें ।

जेलसिमियम १x, ३x—रोगके बादवाले उपसर्गों (जैसे—पक्षाघात, बहरापन वगैरह) में लाभदायक है । रोगीकी पहली अवस्था जिस समय खूब शीत, शरीरकी गर्मी खूब वेशी, तेज सर-दर्द ; तन्द्रा, नाड़ी कोमल, मृदु और पूर्ण, आँखकी पुतली फैली ।

सिलिका ६ या सल्फर ३०—बहरापनके उपसर्गमें इसका प्रयोग होता है ।

पूर्ववर्ती “सान्निपातिक ज्वर”, “मोह ज्वर”, मस्तिष्क और मस्तिष्क आवरक-झिल्ली-प्रदाह” प्रभृति दूसरे-दूसरे ज्वरोंकी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्सा देखनी चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—हवादार, अन्धेरे और कोलाहलसे रहित कमरेमें रोगीको रखना, गर्म जलसे वदन पोंछना, पुष्ट, पर पतला और हल्का पथ्य, भरपूर पानी पिलाना वगैरह लाभदायक होते हैं । शराब वगैरह उत्तेजक पदार्थ पीना मना है ।

सड़ा-ज्वर या रक्तदुष्टि

(Putrid Fever)
(Septic poisoning, Pyæmia, Gangrene etc.)

अग्रे, नया सूतिका ज्वर, पीत ज्वर, सान्निपातिक ज्वर वगैरह रोगोंमें चोट लगनेके कारण या चाहे जिस कारणसे हो, निरोग मनुष्यके खूनमें कोई जीवाणु (1) या विष प्रवेश करनेके कारण खून दूषित होकर ज्वर-विकार, पसोना, कमजोरी, शरीरकी ग्रन्थियाँ कड़ी या उसमें पीव, शरीरमें जगह जगह जखम और पीवके लक्षण पैदा हो जाते हैं। इसका नाम सड़ा-ज्वर या सेप्टीसीमिया है। बाहरसे अगर शरीरमें कोई जहर प्रवेश न कर गया हो और पीव शरीरके भीतर ही सड़कर खून खराब हो गया हो, तो कोई-कोई इसे 'पाइमिया' भी कहा करते हैं, परन्तु वास्तविकमें सेप्टीसीमिया और पाइमिया रोगमें कोई फर्क है या नहीं, यह आजकल निःसंशय रूपसे निर्णय नहीं हो सका। जीवित देहका कोई हिस्सा जब पहले सड़ने लगता है, तब उसे "सड़ा घाव" या "गैंग्रीन" कहते हैं।

शरीरका रक्त जहरीला हो जानेका लक्षण दिखाई देनेपर समझना होगा कि शरीरके भीतर, खूब गहराईपर कोई फोड़ा, हृदन्तवेष्ट प्रदाह (endocarditis) पैदा हो गया है। तीन कारणों से यह जहर (sepsis) शरीरमें फैल सकता है :—

(१) कोई रसायनिक सड़नेवाला पदार्थ खूनमें मिलकर बुखार या जाना।

(२) खूनमें जीवाणु प्रवेश करनेके कारण बुखारका लक्षण प्रकट होना।

(३) शरीरके कितने ही तन्तुओं और यन्त्रोंसे फोड़ा वगैरहकी वजहसे पीव पैदा हो जाना ।

चिकित्सा—फाइटोलैक θ —(फी मात्रामें २ से ५ वून्द) यह सन्देह होते ही कि खूनमें दोष पैदा होना आरम्भ हो गया है ।

आर्निका ३—चोट, गिरना, जखम या नशतर लगवानेके कारण उत्पन्न रोगमें । लड़का होनेके बाद प्रसूताका खून दूषित हो जानेपर इससे लाभ होता है ।

पाइरोजेन ६—तेज बुखार । बहुत वेचैनी, बहुत तेजीसे शरीरकी गर्मीका बढ़ना, बहुत ज्यादा पसीनेके साथ गात्रताप ; पसीना होनेपर भी शरीरकी गर्मी नहीं घटती ; पसीना प्रभृति सब प्रकारके स्त्रावोंमें बहुत बढ़बू रहती है । हृत्पिण्ड कमजोर रहता है ; हृत्पिण्डकी क्रिया बन्द हो जानेकी आशंका होनेपर । “प्रसर्वांतिक विषाक्त ज्वरका पाइरोजेन महौषध है ।”

मर्फ-सोल ६—सड़नेका लक्षण दिखाई देनेपर ।

आर्सेनिक ३X—वेचैनी, जलन पैदा करनेवाला दर्द, बुखारके साथ सुस्ती, जीभ लाल और बहुत दिनोंसे खून दूषित रहनेपर । शायद यही इन रोगकी प्रधान दवा है ।

लैकेसिस ६—खूनका दूषित होना, कमजोरी, तन्द्रा और प्रलाप रहनेपर इसका व्यवहार करना चाहिये ।

वैण्टीशिया θ , ३X—टाइफायड ज्वरके लक्षणमें (जैसे—ताप 102° — 104°) पतला, बढ़बूदार, कुछ काले रंगका दस्त तथा साँसमें दुर्गन्ध, जीभ सूखी और मलिन ।

किनिमम-सल्फ ३X—क्षय करनेवाला बुखार ; हल्का, धीमा, पर बहुत दिनोंतक रहनेवाला बुखार ।

रस-टक्स ३—शरीरकी ग्रन्थियोंपर रोगका दौरा होनेपर ।

और पुष्टिकर भोजन रोगीको थोड़ा-थोड़ाकर खिलाना चाहिये । रोगी हवादार कमरेमें रखना चाहिये । यदि रोगी बहुत कमजोर हो जाये, तो उसे थोड़ी शराव दी जा सकती है ।

धातुगत रोग

(Constitutional Diseases)

वात, यक्ष्मा-खाँसी वगैरह कितने ही रोग शरीरके सब अंग (या एकके बाद दूसरे अंग) पर आक्रमण किया करते हैं ; इन्हें ही “धातुगत” या “सार्वजनीन” रोग कहते हैं । ये सब रोग दवाओंके द्वारा यदि जड़से आराम न हों, तो पुश्त-दरपुश्ततक चला करते हैं । इसका विवरण नीचे लिखा जाता है :—

वात रोग (Rheumatism)

शरीरकी विजलीकी कमीके कारण, देहकी पोषण-क्रियामें गड़बड़ी होती है और जीवनी-शक्ति कमजोर पड़ जाती है, इसी हालतमें यह बीमारी पैदा होती है । सम्भवतः एक तरहके जीवाणु इस रोगके खास कारण हैं ।

वात रोगमें साधारणतः शरीरकी “बड़ी सन्धियोंपर रोगका आक्रमण” होता है ; कभी-कभी पेशियोंपर भी हमला होता है । बड़ी सन्धियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर उसे “सन्धि-वात” (rheumatism) कहते हैं और यदि मांस-पेशियोंपर रोगका आक्रमण हो, तो उसे “पेशी-वात” (muscular rheumatism) कहते हैं ।

इसके अलावा, कभी छोटी सन्धियाँ (जोड़) भी आक्रान्त होती हैं, उस अवस्थामें इसे “ग्रन्थि-वात” या “गठिया” (gout) कहते हैं । मध्यवित्तके गृहस्थ या जो परिश्रमकर खानेवाले हैं, उन्हें ही सन्धि-वात

पसीना ; बुखार ; रातमें अथवा बिछावनकी गमीसे बीमारी बढ़ जाती है ।

वायोला ओडोरैटा ३—शरीरके ऊपरी अंगके दाहिनी तरफके बातमें इसके द्वारा डाक्टर हूजने बहुतसे रोगियोंको अच्छा किया है ।

युपेट-पर्फ १x—यह पीठके दर्दका महीषध है । इन्फ्लूएन्जा, मेनेरिया या पित्त-जनित या हड्डी अथवा पेशियोंसे बहुत काम लेनेके कारण पैदा हुए पीठके दर्दमें (खासकर अजीर्ण रोगके रोगियोंके लिये और आर्निंका, बेल्सि-पेरिनिस, नायोनिया, रस-टक्स बगैरह दवाएँ फायदा न करने या बहुत कम फायदा करनेपर) इससे बहुत फायदा होता है ।

आर्निंका ३, ३०—पेशियोंमें दर्द, इसके बाद उन पेशियोंका कड़ा हो जाना, चोट लगने या गिर जानेके बाद बात होनेपर यह लाभ करता है ।

फाइटोलैक्का ३०—उपदशके कारण बात । अगुलियोंकी सन्धियों फूली, दर्द-सरी, कड़ी और चमकीली हो जाती है ।

नेट्रम-सल्फ १२x (विचूर्ण)—प्रमेहके साथ बात । बरसात और बरसाती हवामें बीमारी बढ़ जाती है ।

आरम-मेटालिकम ३ विचूर्ण ३०—एक सन्धिसे दूसरी सन्धिमें घुमनेवाला बात, अन्तमें वह वक्षस्थलपर आक्रमण करता है । सीना सुन्निल हो जाता है, सामनेकी ओर झुककर बैठना पड़ता है ; बहुत पसीना होता है ; सूनाक या गमी रोगके कारण पैदा हुआ बात ।

हालमें (१९२२ ईस्वीमें) पेरिसके डा० Grenet साहबने धोयपा को है, कि Colloidal Gold (1 or 1.5cc) इन्जेक्शन रोग सन्धि-बातकी एकमात्र दवा है ।

फास्फोरस ३, ३०—बहुत देरतक पानीमें रहकर कपड़े बगैरह धोने या धोबीका काम करनेसे पैदा हुए बातमें इसका प्रयोग होता है ।

डल्कामारा ६—पानीमें (विशेषकर बरसातके पानीमें) भींगनेके कारण वात होनेपर ; नये और पुराने दोनों ही तरहके वात-रोगमें यह फायदा करता है ।

लेविटक-एसिड ३, ३०—घुटने, कन्धा, कलाई, केहुनी और हाथ-पैरोंकी छोटी-छोटी सन्धियोंका वात ; वातके साथ गर्म डकार या धुन्ध डकार आना, मुँहमें पानी भर आना, मुँहमें जखम, मिचली, कै चगैरह अजीर्ण रोगके लक्षणोंमें और बहुमूत्र या रक्तकी कमीके साथ वात होनेपर इससे खूब लाभ होता है ।

कोलोफाइलम ३—छोटे-छोटे जोड़ों, खासकर हाथ-पैरोंके जोड़ और अंगुलियोंकी सन्धियोंमें तेज दर्द ; सरमें दर्द ; दर्द एक जगह अधिक देरतक नहीं रहता है ।

गल्थेरिया ७ (फी खुराक पाँच-सात बून्द)—बहुत तेज प्रदाहिक वातमें ।

बर्वेरिस वल्गेरिस पेशाबकी गड़बड़ीके साथ पुराने सन्धिवातमें (खासकर घुटनेके सन्धि-वातमें), अंगुलियोंके जोड़ फूले, अंगुलीके नखके भीतर दर्द, हाथ, पैर, अंगुली, कन्धा प्रभृति शरीरके नाना स्थानोंमें पक्षाघातिक दर्द ।

फेरम-फास १२x विचूर्ण—एकोनाइटकी तरहके लक्षणमें ।

बेंजोयिक एसिड ६x—रोगवाली जगह फूलकर लाल हो जाती है, इतना दर्द होता है कि छुआ नहीं जा सकता है । “बदबूदार पेशाब” प्रभृति लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है ।

आर्जेण्टम मेटालिकम ६—घुटने या केहुनीके दर्दमें (बच्चा भोंकनेकी तरह दर्द) ; प्रदाह या सूजन नहीं रहती ।

कैलि-वाइक्रोम ३—पुराने वातमें ; उपदंशके कारण वात ; (मेजेरियम) इधर-उधर हिलनेवाला वात ; दर्द एक जगहसे दूसरी जगह चला जाता है । ँड़ीके ऊपरी भागमें दर्द, हड्डीमें दर्द ।

कैल्के-फास—बरसातमें रोग बढ़नेपर ।

लोडम ६ नये या पुराने वातमें (विशेषकर दर्द नीचेकी ओरसे ऊपरकी ओर चढ़ता हो) ।

कैल्मिया ३—दाहिनी ओर (खासकर बाँहके) दाहिने अंगमें वात हो जाता है ; दर्द ऊपरकी ओरसे नीचेकी ओर लतरता है ।

कार्मेटिकम ६, ३०—चायें हाथकी वात-व्याधिमें हिलने-डुलनेसे दर्दका बढ़ना ।

रूटा ३—कमरके वातमें । चोट लगनेकी वजहसे वात होनेपर और आर्निका तथा रस-टक्समें लाभ होनेपर ।

पुराने वातका द्वाप—देखिये ।

बहुत देरतक पानोमें रहनेके कारण वात होनेपर—रस-टक्स, फास्फोरम ।

वात ज्वरमें देहका ताप १०५ डिगरीसे अधिक होनेपर—
रविनीका कैम्फर θ , ऐकानाइट $2x$, ऐगरिकस θ , विरेट्रूम विरिडि $1x$,
तिर्मिमिफ्यूगा $1x$, बेलेडोना $1x$ ।

सन्धिका वात और सूजनके लक्षणमें—बेलेडोना, ब्रायोनिया,
कोलचिकम, सल्फर, मर्क्यूरियस ।

वातके समय रागवाली जगह कड़ी या टेढ़ी हो जानेपर—
चायना, रस टक्स ।

इधर-उधर टहलनेवाले वातमें—पल्सेटिला ।

मर्क्यूरुके अपव्यवहारसे पैदा हुए वातमें—चायना, गुयेकम,
हिपर ।

वातर रागकी अच्छी तरह चिकित्सा न होनेपर—क्लिनेटिस,
थूमा ।

सूजाकके कारण पैदा हुए वातमें—मेडोरिनम, ऐकोनाइट, मर्क-सोल, आर्जेण्ट-नाई, थूजा, सल्फर, पल्सेटिला, सासा, मर्क-बिन-आयोड (“प्रमेह रोग” देखिये) ।

उपदंशजन्त वातमें—एसिड नाइट्रिक, कैलि-बाइक्रोम, कैलि-आयोड, मर्क-सोल, मेजेरियम, सिफिलिनम, आरम । (“उपदंश रोग” देखिये) ।

ठण्डी हवा लगनेके कारण पैदा हुए वातमें—डल्कामारा, रस-टक्स, कैल्के-कार्ब ।

हर एक ऋतु परिवर्तनमें वात होनेपर—ब्रायोनिया, कार्बो-वेज, रोडो, सिलिका, विरेट्रम-ऐल्ब ।

छातीके वातमें—ब्रायोनिया, आर्निका, रोडोडेण्ड्रन, रस-टक्स, सिमिसिफ्यूगा ।

हृदिपण्डके वातमें—स्पाइजि, डिजिट, ऐकोन ।

छाती और पीठके वातमें—आर्निका, आर्सेनिक, रस-टक्स, युपेट-पर्फ १X ।

कमरके वातमें—ऐकोन, आर्निका, सिमिसि, सिकेलि, ऐण्टिम-टार्ट, आर्सेनिक, रस, नैपथैलिनम ३ और मैग्नेशिया-फास ३X गर्म पानीके साथ सेवन करना चाहिये । (“कटिवात” अध्याय देखिये) ।

उरु-सन्धि वातमें—कोलोसिन्थ, ऐकोन, रस, आर्स, सिमिसि, नक्स, फाइटो ।

कलाई, अंगुली या छोटी सन्धियोंके वातमें—ऐक्टिया-स्पाइक्टा ।

घुटना या पैरकी अंगुलियोंकी गांठोंके वातमें—पल्स ३० ; विश्रामावस्थामें रोग बढ़नेपर रस-टक्स ३० ; हिलने-डुलनेसे बढ़नेपर

पारिवारिक चिकित्सा

ब्रायो ३०, छोटी छोटी सन्धियोंमें दर्द होनेपर और रोग जड़से आराम करनेके लिये सल्फर २०० देना चाहिये।

घाँहके घातमें—फाइटोलैका, कैल्मिया।

घाएँ घाँहके घातमें—नक्स-मस्केटा।

दाहिने कन्धे या दाहिनी घाँहके घातमें—फेरम, फाइटो, सैगुइ-नेरिया, चैलिडानियम।

मणिबन्ध और एडोमी दर्द होनेपर—(मानो बर्हाकी हड्डी खिमक गयी हो) ब्रायो, रस, रुटा।

बड़े हाडोंमें दर्द—मेजेरियम।

बाएँ पैरमें दर्द—इलेक्स।

दाहिने पैरमें दर्द—लैकेसिस।

घर्म प्रयोगसे घातकी वृद्धि—ब्रायो, फास्फोरस, पल्सेटिला।

हिलने डुलनेसे—ब्रायो, कैल्केरिया।

शामन वक्त—पल्स, रस, कोलचि।

रातमें—आर्स, पल्स।

आधी रातके पहल्वे—ब्रायोनिया।

दो पहरमें आधी राततक—बेलेडोना और रस-टक्स।

आधी रातके बाद—आर्सेनिक, मर्क्युरी, सल्फर, थूजा।

संवेरे—आर्स, नक्स, कैल्के-कार्ब, थूजा।

घातका घटना—“गरम प्रयोगसे”—आर्स, रस, लाइको, सैने-फास, सल्फर।

घातका घटना—“ठण्डे प्रयोगसे”—पल्स, थूजा।

„ „ —“दवानेसे”—वेल, पल्स, रस-टक्स।

ठण्डी सुखी हवा लगनेके कारण घात—एकोन, ब्रायो।

ठण्डी तरह हवा लगनेके कारण वात—डल्कामारा, रस-टक्स, कोलचि, विरेट्रम, नेट्रम-सल्फ ।

ऊपर कही दवाएँ रोगकी कमी-वेशीके अनुसार ३—३० क्रमकी देनी चाहिये ।

पश्यादि—रोगीकी पहली अवस्थामें बुखार रहनेपर सागू, आरारूट, वाल्मी और थोड़ा दूध दिया जा सकता है । ओस और सर्दी लगना उचित नहीं है । रोगवाली जगह गर्म कपड़े या रूई देकर बाँध रखनी चाहिये । रोगके समय शराब, मांस और उत्तेजक खाद्य अथवा खट्टे फल न खाने चाहियें । ताजी साग सब्जी लाभदायक है । रोग घट जानेपर रोटी या भात खाया जा सकता है । गर्म पानीसे नहाना चाहिये । वातके रोगियोंके लिये समुद्रके किनारेकी जगहमें रहना फायदेमन्द होता है । दर्द ज्यादा होनेपर दर्दवाली जगहमें सेंकना या नमककी पोटलीसे सेंकना या मिथिलेटेड स्पिरिट मालिस करनेसे फायदा होता है । प्रत्येक रोगीका कम्रल व्यवहार करना चाहिये ।

पेशी वात

(Myalgia of Muscular Rheumatism)

सन्धियोंकी अपेक्षा इन रोगोंमें पेशियाँ ही अधिक आक्रान्त होती हैं । मांस-पेशी (muscles) और उनसे लगी हुई पेशी-बन्धन (fascia) और अस्थि-वेष (periosteum) का टटाना और दर्दसे भरा रहना तथा अकड़ जाना प्रभृति इस रोगके प्रधान लक्षण हैं ; सूजन, लाली वगैरह प्रदाहके दूसरे लक्षण इसमें बहुत कम और शायद ही कभी दिखाई देते हैं । रोगी बहुत बार ठीक-ठीक बता भी नहीं सकता, कि यह दर्द रोगवाली जगहकी पेशियों (muscles) में है या उसके स्नायुओं (nerves) में मालूम होता है ।

इस बीमारीकी तरुण अवस्थामें एक खास पेशी या कई पेशियोंपर बीमारीका दौरा होता है, कभी-कभी साथ ही बुखार भी हो जाता है। रोगकी पुरानी अवस्थामें रागीकी रोगवाले स्थानमें भौंति-भौंतिका तेज दर्द अनुभव होता है (खासकर मौसम weather बदलनेके समय)। रोगकी पुरानी अवस्थामें रोगीकी “जीवन्त वायुमान यंत्र” (live barometer) कहा जाये, तो बेजा न होगा।

गर्दनकी पेशियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर, उसे “गर्दनका वात” ; कन्धेकी पेशियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर उसे “स्कन्ध-वात”, सीनेकी पेशियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर “पार्श्व-वात” और कमरकी पेशियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर उसे “कटि-वात” कहते हैं। इसका पूरा-पूरा हाल अगले चार अध्यायोंमें लिखा गया है।

कारण तत्त्व—ठरी, ठण्डी हवा लगना या मेहनत करनेके बाद सर्दी लग जाना प्रभृति कारणोंसे यह रोग हुआ करता है। कितनी ही बार ऐसा भी देखनेमें आता है कि जिन्हें सन्धिवात या ग्रन्थि-वात हुआ है, उन्हें ही अकसर यह रोग भी हुआ करता है। औरतोंकी वनिस्वत मर्दोंकी यह रोग ज्यादा होता है।

चिकित्सा—सिमिमिफ्युगा ३x—६ या मैक्रोटीन ३x विचूर्ण पेशी वातकी सबसे बढ़ियाँ दवा है। सैंगुनेरिया ६ भी एक अच्छी दवा है (खासकर जब दाहिनी ओर वात हो), आयोमिया ३, ३० (खासकर पीठके वातमें), रस टक्स ६, ३० (पीठके नीचेसे पैर तक दर्द फैला हुआ हो), कोलचिकम ३, ३० (पेट, पीठ और कन्धेके दर्दमें), रेनानक्यूलस ३x, ६ (वगलमें दर्दमें), जेलसिमियम ३x, ३०, मेक्रोटीन २x, डल्कामारा ३, कास्टिकम ६ बगैरहकी भी जरूरत पड़ सकती है। खाने-पीनेका समय जरूरी है, सेंकना या दवा देना भी अच्छा है। “वात-रोग” और “ग्रन्थि-वात” का इलाज देखिये।

गर्दनकी अकड़न (Stiff-neck)

गर्दनके पिछले भागकी पेशियोंमें वात होनेपर, गर्दन कड़ी और दर्द-भरी हो जाती है तथा अकड़ जाती है। गर्दनके दर्दकी वजहसे रोगीको माथा हिलानेकी शक्ति बिलकुल ही नहीं रहती है ; परन्तु दर्द एक वगलमें ही ज्यादा हुआ करता है। विशेषकर बाईं ओर ज्यादाकर दर्द हुआ करता है। सर एक ओर टेढ़ा हो जाता है या झुक जाता है।

चिकित्सा—पेकोनाइट ३—(यह पहली अवस्थाकी दवा है) खासकर बुखार, वेचैनी, सर्दी लगनेके कारण दर्द होनेके लक्षणमें यह लाभदायक है।

लैकनैन्थिस ३—इस रोगकी बहुत बढ़िया दवा है। गर्दन एक ओर (खासकर दाहिनी ओर) टेढ़ी हो जानेपर और उसके साथ गलेमें पसीना होनेपर यह ज्यादा फायदा करता है।

वेलेडोना ०, ३x—दर्द एकाएक पैदा होता है और उसी तरह एकाएक गायब हो जाता है।

सिमिसिफ्यूगा ३x—बहुत जगह यह भी लाभ करता है।

ब्रायोनिया ३—डाक्टर काउपरथायेटकी मतसे यह इस रोगकी खास दवा है (खासकर गलेमें तेज दर्द हो, पर दर्दवाली जगह दवा रखनेपर दर्द कम हो जाये)।

चेलिडोनियम २x—गर्दनकी दाहिनी ओर कड़ापन और दर्द होनेपर यह उपयोगी है।

मैग्नेशिया-फास २x, ६x विचूर्ण—(“खूब गर्म पानीके साथ सेवन करना चाहिये”) नये और पुराने रोगकी यह बहुत ही बढ़िया दवा है। डा० मैकनिशने १८ महीनोंतक एक रोगीको यही दवा खिलाकर एकदम अच्छा कर दिया था।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगवाले स्थानमें थोड़ा फलानेल रखकर उसपर एक चिकने लोहेके टुकड़े या इस्तरी द्वारा घसनेसे तेज दर्द भी कम पड़ जाता है। रोगीके सरके नीचेका तकिया और बिछावन धूपमें डालना आवश्यक है।

स्कन्ध-वात (Omalgia)

गर्दनकी पेशीका आकार कुछ त्रिकोणिया है। इसीलिये इसे त्रिकोणपेशी (deltoid) कहते हैं। इस पेशीमें वात या स्नायु-गुल होनेपर, कन्धेके जोड़की जगहपर एक तरहका दर्द होता है। रोगी अपने हाथ नहीं हिला सकता। सैगुनेरिया ६, इसकी प्रधान दवा है। आक्रान्त स्थान रुई या फलानेलसे ढँक रखना अच्छा है। “वात-रोग” की दवाएँ देखिये।

पार्श्व-वात (Pleurodynia)

पजरेकी हड्डीकी (खासकर बाएँ भागकी) बीचवाली पेशी आक्रान्त होनेपर, उसे “पार्श्व-वात” कहते हैं। हिलने-डुलने, साँस छोड़ने और खाँसनेपर छातीमें दर्द मालूम होना इस रोगका प्रधान लक्षण है। रेननकपूलम-बलर ३, ३० इसकी प्रधान दवा है। “वात-रोग” और “ग्रन्थि-वात” की चिकित्सा और दवाएँ देखिये। “पुरानो वात-व्याधि” की दवाएँ देखिये।

कटि-वात या कटि-पेशी-वात (Lumbago)

वात अगर कमरकी मांस पेशियोंमें हो जाये, तो उसे “कटि-वात” या “कटि-पेशी-वात” कहते हैं। कमरकी ये पेशियाँ पीठकी रीढ़ (spinal column) का भार वहन करती हैं, इसीलिये साधारणतः

इस वातके ज्यादा हो जानेपर रोगी न तो सीधा होकर बैठ सकता है और न खड़ा हो सकता है। सर्दी लगना, पानीमें भीगना, भारी चीज उठाना वगैरह कारणोंसे यह रोग एकाएक पैदा हो जाता है। कमरमें तेज दर्द, धीमा बुखार या बुखारका न रहना, दवाने या हिलने-डुलनेसे दर्दका बढ़ना, दर्द बहुत तेज हो जानेपर खाटसे न उठ सकना वगैरह लक्षण इसमें दिखाई देते हैं।

चिकित्सा—रस-टक्स ६, ३०—इस रोगकी प्रधान दवा है (खासकर जब ठण्डी और तर हवा लगने या भारी चीज उठानेके कारण यह रोग पैदा हो जाये)। पुराने कटि-वातमें इससे लाभ होता है। पुराने कटिवातमें यदि अकड़नका भाव रहे या रातमें विश्रामके समय या सवेरे सोकर उठनेपर और रोगवाले अंगको हिलानेपर दर्द बढ़े, तो रस-टक्स फायदा करता है। यदि टस-टक्ससे फायदा न हो, तो बवैरिस बलगेरिस देना चाहिये।

बवैरिस बलगेरिस २, ३—अगर यकृत और पेशाबका दोष मौजूद हो, पंजरेके नीचे दर्द हो, यकृतके दर्दमें, पित्त-पथरी (gall-stone) के साथ-साथवाले दर्दमें इसका प्रयोग होता है।

ऐकोनाइट ३X—नये कटिवातमें, खासकर जब ठण्डी, सूखी हवा लगकर रोग पैदा हुआ हो।

आर्निका ३, ३०—भारी चीज उठाने या चोट लगनेके कारण कटि-वात हुआ हो। ऐकोनाइट या रस-टक्सके व्यवहारके बाद इससे फायदा होता है।

स्मिफ्यूगा १X, ३ या **मैक्रोटीन** ३X, ३—पेशियोंकी तकलीफके साथ वेचैनी हो और नींद न आती हो, तो इसे देना चाहिये। डा० क्लार्क कहते हैं, कि उन्हें मैक्रोटीन ३X के प्रयोगने बहुत ही अच्छी सफलता दिखाई है।

पेप्टिम-टार्ट ३x चूर्ण ६—पीठमें दर्द (खासकर भोजन और बैठनेके बाद) ; पीठकी रीढ़की हड्डियों और कमरमें दर्द, ठण्डा और लसदार पसीना, कभी-कभी खींचन, थोडा भी हिलने-डुलने, कै करने या मिचली या ठण्डा लसदार पसीना निकलनेसे दर्द बढ़ जाता है। डा० बेयर, क्लार्क, जुसे और क्रेटिन इस दवाके ज्यादा पक्षपाती हैं। लगातार दर्द बना रहे, तो ऐसी अवस्थामें इसे खिलाकर डा० ह्यूजको बहुत लाभ दिखाई दिया है। डाक्टर क्लार्कका मत है, कि १२ कममें यह दवा दी जाये।

फाइटोलेक्का ३x—तेज दर्द (वृक्क-प्रदाहके कारण)।

सल्फर ३०, २००—पुराने रोगमें बीच-बीचमें इस दवाका व्यवहार करना चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—तुरन्त रोगमें दर्दवाली जगहपर थोडा तारपीनका तेल या गर्म फ्लैनेलसे मालिश करना चाहिये। पुराने रोगमें रुईका कमखन्द काममें लाना चाहिये। “वात” रोगकी दवाएँ देखिये।

कटिस्नायु-वात या गृध्रसी-वात

(Sciatica)

कटिस्नायु या सरस्नायु (thigh-nerve) के प्रदाहके कारण जो स्नायु-शूलकी तरह दर्द होता है, उनका नाम “कटिस्नायु-वात” है। ठण्डी सूखी या तर हवा लगना, भारी चीज उठाना जगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है। वात, गठिया तथा स्नायुशूलके घाववाले व्यक्तियोंको यह रोग होनेकी सम्भावना रहती है। यह रोग जिस स्थानपर होता है, वह फूलता भी नहीं और लाल भी नहीं होता। इस रोगसे धीरे-धीरे “भेरुमजाका क्षय (locomotor-ataxia)” रोग पैदा हो सकता है।

चिकित्सा—ऐमोन-ग्यूर ३x, ३—बैठे रहनेपर दर्दका बढ़ना, चलने फिरनेसे कुछ कम होना और सो जानेपर दर्द बिलकुल बन्द हो जाना प्रभृति लक्षणोंमें ऐमोन म्यूरियेटिकमका प्रयोग होता है।

कोलोसिन्थ १, ३—इस रोगकी यह एक उत्कृष्ट दवा है। दर्द एकाएक पैदा हो जाये। सर्दी लगने या तरीके कारण रोग पैदा होनेपर।

नैफेलियम (gnaphalium) ३, ३०—स्नायुओंमें तेज दर्दके साथ ऐंठन (पर्यायक्रमसे)। रोगवाले स्थानमें तेज दर्द और सुन्न हो जाना।

लाइको १२—दाहिने अंगका वात, दिनके तीसरे पहर या रोगवाले अंग दवाकर सोने अथवा जरा छू देनेसे ही दर्द बढ़ जाता है।

कार्बोनिम-सल्फ—नया या पुराना कटि-वात, यदि आराम होने योग्य न समझा जाये या कोई दूसरी दवा फायदा न करे, तो इससे लाभ होता है।

मैग्नेशिया-फास २x, ३x—(फी खुराक ५ ग्रेन, गर्म पानीके साथ) बिजलीकी तरह दर्द अथवा सँकनेसे दर्द कम हो जाता हो।

आर्स-सल्फ-रूब्रम ६, ३०—बूढ़े या दुबले रोगियोंके लिये, इन्फ्लुएन्जाके बाद वात रोग होनेपर इसका प्रयोग होता है।

नेट्रम-सल्फ १२x चूर्ण—वैठनेकी जगहसे उठते ही दर्द, कुबड़े होकर वैठनेपर दर्द बढ़ता हो।

लैक्रेसिस ६, ३०—रजःस्राव बन्द (menopause) होनेके बाद रोग हो, नींद खुलनेपर दर्द बढ़ता हो।

पेकोनाइट ३x—तेज हवा लगकर कमरके स्नायुओंमें वात हो गया हो. शरीरमें भुनभुनी या सुन्न मालूम होना।

रस-टक्स ६—गीलापनके कारण कटिस्नायु-वात।

आर्सेनिक ३—बूढ़े और कमजोर मनुष्योंको कटि-स्नायुशूल या पक्षाघात होनेपर । गर्म प्रयोगसे, सेंकनेसे दर्द कम हो जाता है ।

सल्फर ६, ३०—पुराने रोगमें बीच-बीचमें सल्फरकी दो-एक मात्रा देनी चाहिये ।

‘स्नायुशूल’ और ‘कटि-पेशीवात’ रोगीकी दवाएँ देखिये ।

धानुसंगिक चिकित्सा—शरीरमें झोककी हवा न लगे, गर्म कमरेमें दवा या जायतून तेलकी मालिश करना, कमर को दवा देना रोगवाले अगपर कम्बल या कोई दूसरा गर्म कपड़ा रखकर उसपर इस्तरी करना और नीबुका रस पीना फायदेमन्द है ।

पुराना वात

(Chronic Rheumatism)

इसमें खासकर जाघकी सन्धियोंमें बीमारी होती है और तरुण सन्धि वातके दूसरे-दूसरे सभी लक्षण दिखाई देते हैं ; परन्तु बुखार या पसीना होता बहुत कम दिखाई देता है । केवल सन्धिवाली जगह कड़ी और टेढ़ी हो जाती है , दर्द या सूजन भी कम ही रहती है ; परन्तु रोगवाले स्थानमें रस जमा होकर वह फूल जाता है । इस रोगमें अजीर्ण रोगके लक्षण अकसर मौजूद रहते हैं ।

चिकित्सा—इस बीमारीका इलाज करते वक्त अजीर्ण रोगके लक्षणोपर ध्यान रखकर दवा चुननी चाहिये ।

कैलि-हाइड्रो १x विचूर्ण ३०—बहुत तेज दर्दके साथ बार-बार बीमारीकी हालत बदलती हो, नये वात रोगके बाद, रोगवाला स्थान फूला और कड़ा हो गया हो , रोगीमें चलनेकी ताकत नहीं रहती ; सन्धिमें कमजोरी ; “उपदश रोगके कारण पैदा हुआ ग्रन्थिवात ।”

रोडोडेण्डन ३०—हाथ, पैर, जांघ और हाथके बीचमें दर्द मालूम हो, पर स्थिर रहने और पानी बरसनेके बाद दर्द बढ़ जाता है ; भोजनके समय और भोजनके अन्तमें दर्द कम हो जाता है । रातमें (खासकर पिछली रातमें) दर्द बढ़ता है ; पानी बरसनेके पहले और ग्रीष्म ऋतुमें रोगका हमला होता है : सन्धियोंमें मोच आनेकी तरह दर्द होता है ।

रस-टक्स ६, ३०—मांस-पेशियाँ और बन्धनीकी नसें खासकर आक्रान्त होनेपर । हिलानेपर दर्द घटता है ; विश्रामसे बढ़ता है ।

ब्रायोनिया ६x, ३०—पैरकी ँड़ीमें तेज दर्द ; चमकीले लाल रंगकी सूजन ; सूखी और गर्म सूजन ; “हिलने-डुलनेसे दर्दका बढ़ना ;” अजीर्ण या “कब्जियत” में इस दवाके प्रयोगसे फायदा होता है ।

आर्निका ३x, ६—बड़ी-बड़ी सन्धियोंका कड़ा होना और छोटी सन्धियोंमें फटनेकी तरह, जखम हो जाने या चोट लगनेकी तरह दर्द पुराने वातका पहला कारण अगर किसी तरह चोट लगना हो ।

डल्कामारा ६—पानी बरसनेके बाद या “पानीमें भोंगने” या तर जगहमें रहनेके कारण यह बीमारी होनेपर, विश्रामसे दर्द बढ़ जाता है ; हिलने-डुलनेपर घटता है ; रह रहकर टूटनेकी तरह दर्द ; पीठ, बाँह और पैरकी सन्धियोंमें ज्यादा दर्द होता है ; ज्यादा पसीना और बदबुदार पेशाब होता है ।

गल्लेथेरिया ७ (मूल अरिष्ट)—प्रदाहवाले वातमें ; २ से ५ बून्द-तक फी मात्रा देना चाहिये ।

लेडम ६—छोटी-छोटी सन्धियोंका वात, पैरसे तलवेके ऊपरकी ओर चलानेवाला वात । बदन ठण्डा, परन्तु रोगी विछावनकी गर्मी नहीं सह सकता ; नया या पुराना वात ।

कैलमिया ३, ६—शरीरके ऊपरकी ओरसे दर्द नीचेकी ओर बढ़ता है ; रोगवाली जगह सुन्न हो जाती है ; दर्द इधर-उधर हटता है ; दाहिने अंगका वात ; हृत्पिण्डका वात ।

फाइटोलैक्का ३—रोगवाली जगह भारी और दर्द-भरी तथा ठंडी ; गर्मी और वरसातमें रोगका बढ़ना ; रोगवाली जगह सूजी हुई और लाल । हड्डीके उपदंश या विष फैलनेकी वजहसे दर्द, दाहिने कन्धेमें तीर लगनेकी तरह दर्द, कन्धेकी हड्डी कड़ी, हाथ उठा नहीं सकता है ।

कास्टिकम ६, ३०—कन्धे, ऊर और घुटनेमें दर्द, दर्दकी वजहसे बढ़न हिलानेकी इच्छा, पर हिलानेसे दर्दका कम न होना (रस), कन्धेमें दर्दके कारण माथेकी ओर हाथ न उठाया जाता हो ; शामके वक्त दर्दका बढ़ना और सवेरे कम हो जाना ; रातमें स्थिर भावसे सोया न जाता हो , अंगुलीकी सन्धियोंमें दवा रखनेकी तरह दर्द । बिछावन गर्म रहने अथवा बाहरी गर्मीसे दर्दका घटना ।

थूजा ६, २००—टीका लेनेके कारण पैदा हुए (अर्थात् टीका लेनेके बहुत समय बाद) वात रोगमें । एक अघेड वयसके मनुष्योंकी बायें कन्धेमें वात हुआ ; परन्तु किसी दवासे लाभ नहीं हुआ, पीछे मालूम हुआ कि उसने लडकपनमें कई बार टीका लिया था इस समय थूजा २०० देनेसे उसे बहुत फायदा हुआ ।

मर्क-पोल ६, ३०—कुचल डालनेकी तरह हाडोंके भीतर दर्द और इसके साथ ही थोडा बुखार, जाडा मालूम होना ; रोगवाली जगहपर खट्टी दुर्गन्ध-भरा बहुत पसीना, परन्तु पसीना होनेपर भी दर्दका कम न होना , रातमें बिछावनकी गर्मीसे दर्दका बढ़ना ; कभी-कभी पेटमें ऐंठनके साथ आम मिले दस्त ; सुनाक या गर्मीके कारण पैदा हुए वातमें (यदि पारा या मर्क्युरी न खिलाया गया हो) । “तरुण-वात” रोगकी दवाएँ देखिये ।

नाइट्रिक एसिड ३, २००—पारेके अपभ्रवहारसे पैदा हुए वातमें यह लाभदायक है । सिपिया, सल्फर वगैरह दवाओंकी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—दूध, मक्खन और पनीर पुराने वात-रोगीका पथ्य हैं ; गूलर भी सुपथ्य है । पुराने रोगीको सूखी जगहमें रखना चाहिये, पैरमें पानी या सर्दी न लगने पाये । कुछ गर्म पानीमें (बहुत थोड़ा नमक मिलाकर) नहाना ; जल्दी पचनेवाली चिजें खाना और थोड़ी मात्रामें काड-लीवर आयल सेवन करना चाहिये । शराब वगैरह न पीनी चाहिये ।

गठिया (Gout)

किसीके शरीरकी छोटी-छोटी सन्धियों (Small joints, जैसे—पैरके अंगूठेकी सन्धि) पर रोगका आक्रमण होनेपर, हमलोग उसे “गठिया वात” हुआ है, कहा करते हैं । सम्भवतः इन छोटे जोड़ोंमें युरेट आफ सोडियम जमा हुआ करता है और खूनमें युरिक एसिड मौजूद रहता है ; यह रोग धनी और विलासी आदमियोंमें ही खासकर देखा जाता है । गठियावाले रोगियोंमें नेटकी गड़बड़ी अकसर रहा करती है । यदि माता-पिताको यह रोग हो, तो पुश्त-दर-पुश्त चला करता है ।

वदहजमी, शरीर अच्छा न करना, सर भारी ठण्ड लगा करना, रातमें तकलीफोंका बढ़ना वगैरह नये गठिया वातके पूर्वके लक्षण हैं । इसके बाद धीरे-धीरे सब सन्धियाँ आक्रान्त हो जाती हैं और पुराना गठिया हो जाता है । इसके बाद हृत्पिण्ड और पेशाबकी बीमारी भी पैदा हो जाती है ।

चिकित्सा—**आर्टिका युरेन्स** θ —फी खुराक ५ वृन्द, खूब गर्म पानीके साथ चार घण्टेका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये । युरिक एसिड और पेशाबके कण शरीरसे निकाल देनेसे रोग जल्द अच्छा हो जाता है ।

कोलचिक्रम ३—पाकाशय या हृत्पिण्डका दोष रहनेपर यह दवा देकर हमलागोंको बहुत लाभ दिखाई दिया है। ऐलोपैथिक डाक्टर रोगीका ज्यादा मात्रामें कोलचिक्रम सेवन करा, उसमें अण्डलाल मिला मूत्र-रोग प्रभृति पैदा कर देते हैं, यह ठीक नहीं है।

आरम-म्यूर ३x—हृत्पिण्डको कमजोरीक लक्षणमें।

सैवाइना ३x—वातक साथ साथ यदि जरायुका दोष हो।

पल्सेटिला ६—इधर-उधर हटनेवाला वात ; यदि एक सन्धिसे दूसरी सन्धिमें वात धूमता फिरता है।

नेट्रम-म्यूर ३०—हमेशा जाड़ा माजूम हाता हो, समुद्रक किनारेका जगहमें रहनेपर राग बढ़ जाता है।

लाइकापाडियम १२—“पेशाबने लाल रंग” की तली जमना। अनीर्ण, पेट फूलना आदि उपसर्ग रहनेपर।

आर्निका ३x—रोगीका ऐसा भय हाता है कि मानो कोई उसका पैर काटकर फेंक रहा है। कुचले जानेको तरह दर्द।

वैजोयिक एसिड ३—हाथकी अंगुलियोंमें वात हो। “पेशाबने बढ़े।”

ऐकोन, कैल्के कार्ब, सैवाइना (नयी बीमारोंमें), ऐमोन-फास, कैल्क-फास कास्टिकम, लादको, पल्स, नक्स-बोम, ऐण्टिम-क्रूड, सल्फर, (पुरानी अवस्थामें) लाभदायक हैं। ये दवाएँ ३—३० शक्तिकी देनी चाहिये। “वात” की दवाएँ देखिये।

पथ्यापथ्य—बहुत ज्यादा परिमाणमें घी या तेल-मरी चोर्जे और श्वेतसार मिले पदार्थ, मछली, मास और शराब पीना मना है। पुराने चावलका भात, थाढ़ा दूध, दाल, रोटी, पूरी हलवा, सेब बगैरह सुपथ्य है। ग्रन्थि-वात रोगवालोंको खूब गर्म पानी पीने और रस-मरे फल खानेसे लाभ होता है।

पुराना सन्धि-प्रदाह (Arthritis-Deformans)

बहुत दिनोंतक जोड़ों (joints) प्रदाह रहनेपर, उस जगहका “रंग बहुत जाता” है (beformed) अर्थात् रोगी सन्धियोंका बन्धन (ligaments), स्नेहिक-झिल्ली (synovial membranes) और हड्डियाँ पतली हो जाती हैं या बढ़ जाती हैं । इस तरह पतलापन या बढ़नेका लक्षण दिखाई देनेपर समझना चाहिये कि रोगीको “पुराना सन्धिवात” हो गया है । इसके पहले निदान करनेवाले इस रोगको “वातिक ग्रन्थि-वात” (rheumatic gout) कहते थे ; परन्तु वास्तवमें यह पहले कहा जा चुका है कि “वात” या “ग्रन्थि-वात रोग नहीं—यह एक अलग रोग है ।

इसका कारण अबतक निश्चय नहीं हुआ ; परन्तु पिता या माताके वंशमें यह बीमारी रहना, तरी या सदीं लगना वगैरह कारणोंसे कोई भी या सभी, इसके पहलेके कारण हो सकते हैं । बहुत दिनोंसे पीव वहना, दाँत या मसूढ़ोंके रोग, प्रमेह, वस्ति-गह्वर-प्रदाह, श्वेत-प्रदर इत्यादि रोग भोगनेपर, पुराना सन्धिवात हो सकता है । पहले बुखारके साथ रोगवाली सन्धियाँ लाल हो जाती हैं ; इसके बाद, एकके बाद दूसरी सन्धिपर हमला होता है अर्थात् सन्धियाँ फूल जाती हैं, कड़ी हो जाती हैं और हिलने-डुलनेसे कट-कट शब्द होता है और सन्धियोंके अगल-वगल या चारों ओरकी पेशियाँ पतली और टेढ़ी-मेढ़ी तथा बदशकल हो जाती हैं । कभी-कभी रोगीमें खूनकी कमी भी हो जाती है । मर्दोंकी अपेक्षा औरतोंको यह बीमारी ज्यादा पैदा होती है ।

रोगको पहली अवस्थामें—पल्सेटिला ३x—६, ऐकोनाइट ३x—३, ब्रायोनिया ३ ।

रोग पुराना होनेपर—गुयेकम ३X—६ या कोलचिकम ६ (खासकर जाघकी सन्धि आक्रान्त होनेपर) और सल्फर २०। रस-टक्स ३—२० नये और पुराने दोनों तरहके रोगोंमें फायदा करता है। मर्क, रोडो और सिलिकाको भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है।

औरतोंको यह बीमारी होनेपर—पल्सेटिला ६ (इस रोगके साथ यदि रज थोडा निकले या रजोरोधकी बीमारी हो) ; सैबाइना ३ (खासकर बहुत खून जाता हो) ; सिमिसिफ्यूगा ३ (दर्द रहनेपर) ; कालोफाइलम १X।

आनुसंगिक चिकित्सा—अच्छी तरह विश्राम करना और साधारण स्वास्थ्यके नियमका पालन करना, गरम कपड़े पहनना ; आक्रान्त सन्धियोंको सवेरे-शाम सेंक देने वाद कार्ड-लौवर आयलसे मालिश करना चाहिये। उच्छेजक पदार्थ (जैसे—शराब आदि) खाना पिना मना है।

“वात-रोग” और “ग्रन्थि-वात” की चिकित्सा देखिये

वात-वेदनाके कई प्रकृतिगत लक्षण और उनकी दवाएँ

अगोंका सुन्न होना और वेचैनीके साथ सब शरीर विद्ध होना ; दाहिने अंगका वात ; सबिराम वात ; जोरसे दवा रखनेपर दर्दका कम होना, जीवनी-शक्तिका ह्रास होनेके लक्षणमें—“सिनकोना” या “चायना।”

असह्य दर्द बना रहता है, टनक और रोगवाली जगहका सुन्न हो जाना, सूखापन और जलन ; ठण्डी हवा लगकर वात होनेपर—“ऐकोनाइट।”

असह्य दर्द—“काफिया।”

वात वेदनाके कई प्रकृतिगत लक्षण और उनकी दवाएँ ३८५

असह्य दर्द ; खींचन या काट डालनेकी तरह दर्द ; घुमनेवाला दर्द ; रोगवाला अंग पतला हो जाना, रोगीको हमेशा जाड़ा लगता हो और शरीरका कपाल पकड़े रखता हो, रातमें बढ़ना ; खुली हवामें दर्दका कम हो जाना “पल्सेटिला ।”

असह्य-दर्द ; रातमें दर्दका बढ़ना, सो नहीं सकता, क्रोधी स्वभाव, जरासेमें ही क्रोधित हो जाता है । साधारण रोगकी तकलीफमें घबड़ा उठता है—“कैमोमिला ।”

बदहवासी, कमजोरी और कँपकँपीके साथ सुई भोकनेकी तरह, तोड़ने या बर्छा भोकनेकी तरह दर्दमें—“फेरम ।”

हाड़ोंमें दर्द (छूने या गर्म प्रयोगसे) ; सन्धियों कड़ी हो जाने और सूजनके लक्षणमें—“कैलि-आयोड ।”

हाड़में दर्द ; रातमें बढ़ना ; रोगी अधिक सर्दी या गर्मी बिलकुल ही सहन न कर सकता हो ; सन्धियोंकी जगहमें प्रदाह और साँसमें दुर्गन्ध उपसर्ग—“मर्क्यूरियस ।”

हाड़में दर्द ; कुचलनेकी तरह, फैलनेवाला, काटनेकी तरह दर्द ; पेटमें गड़बड़ी और धीरे-धीरे सन्धियोंपर वातका आक्रमण (पर्यायक्रमसे हो) लक्षणमें—“कैलि-बाइक्रोम ।”

खींचनकी तरह, नोच फेंकने या दवानेकी तरह दर्द ; यह दर्द बायीं ओरसे शुरू होकर शरीरकी दाहिनी ओर फैलनेके लक्षणमें—“कोलचिकम ।”

रोगवाले स्थानके (जैसे—आँख, कान, चेहरा वगैरहमें) हाड़में दर्द दवानेसे दर्दका बढ़ना प्रभृति लक्षणमें—“आरम ।”

घुटनेका जोड़ सून्न, मानो फीतेसे बँधा हुआ है—ऐसा ही दर्द हो—अंगूठेमें दर्द हो, तो—“ऐनाकार्डियम ।”

तर ठण्डी हवा लगकर वात होनेपर—“डल्कामारा ।”

आर्सेनिकके लक्षणकी तरह वात (खासकर यक्ष्मा रोगके वात) में “आर्से आयोड” बहुत लाभदायक है ।

कमरमें वात ; बायें अगमें वात ; दर्दके साथ बदहवासी ; वातका दर्द पहले हिलने-डुलनेसे बढ़ना ; परन्तु थोड़ा चलनेसे ही आराम मालूम होना ; भोग जानेके कारण वात होनेपर ; गर्म प्रयोगसे दर्द कम होनेपर “रस-उक्त” (रस और त्रायोनियाके लक्षणमें कुछ फर्क है, परन्तु रस और “कैल्के-कार्बोका” लक्षण बहुत कुछ मिलता है) ।

खोचा मारने या दबा रखनेकी तरह दर्द, दर्द धीरे-धीरे बढ़ता हो और धीरे-धीरे कम होना हो—“प्लाटिना ।”

गर्दनमें वात हो या गर्दन अकड़ जाये—“लेकनेन्थिस ।”

कुचलनेकी तरह दर्द बराबर बना रहे, तो ऐसे लक्षणमें—“रेनानकुलम ।”

छुरा मारनेकी तरह दर्द ; टीका लगाने बाद वात-रोग ; बायें अगमें वात ; चाप पीनेवालोंके वातमें—“थूजा ।”

झिल जाने जैसा ; दपदप् या खोंचा मारनेकी तरह दर्द ; क्रोधसे पैदा हुए वातमें ; कमरका स्नायुवात ; कमरसे लेकर पैरके तलवोंक ऐसा दर्द होता है, मानो फटा जाता है—“थूजा ।”

पानीमें रहनेकी बजहसे वात होनेपर—“कैल्के-कार्बो ।”

जलन करनेवाला दर्द, बेचैनी, जाड़ा मालूम होना ; बड़ाव आधी रातमें दर्द बढ़ना ; गर्म प्रयोगसे कम होना ; सन्धि-स्थानका सूजन और दर्दवाले उपसर्गमें (पुराना वात)—“आर्सेनिक ।”

अन्धध आनेके कुछ ही पहले होनेवाला वातके दर्दमें—रोडो ।

टीका देनेके बाद वात होनेपर और पाकाशयकी गड़बड़ोंके साथ वात ; स्नान करने बाद वात बढ़नेपर—“पेण्टम-क्रूड ।”

नये वातके बाद सन्धियोंका बढ़ना और कड़ापन तथा सूजनके लक्षणमें—“आयोडिन ।”

नये और पुराने वात रोगमें ‘सल्फर’ बहुत फायदा करता है । नये वात रोगमें ‘ऐकोनाइट’ खिलानेपर रोग कुछ कम हो जाये, तो ‘सल्फर’ लाभ करता है । रोगीको हमेशा गर्मी मालूम होती है और शरीरका कपड़ा उतार डालता है । पैर ठण्डे, सर गम, परिमाणमें ज्यादा और खट्टा पसीना ; सवेरे बिछावनसे उठते ही पाखानेके लिये दौड़ता है ; रातमें रोग बढ़ जाता है ; वायें अंगके वात प्रभृति लक्षणोंमें ‘सल्फर’ देना चाहिये ।

तीर वेधने या बर्छा लगनेकी तरह ; इधर-उधर हटनेवाले दर्दमें—“फाइटोलैक्का ।”

शरीरके दाहिनी ओरसे वायों आर दर्द फैल जाये ; रोगवाली जगहको दवानेपर दर्द बढ़ता है ; रातके आठ बजेतक रोग बढ़ता हो ; वातके कारण हाथ-पैरोंकी अंगुलियाँ टेढ़ी या बदशकल हो जायें—“लाइकोपोडियम ।”

शरीरका रोगवाला स्थान, मानो फैल गया है—ऐसा मालूम होता है । दर्द धीरे-धीरे बढ़ता है और धीरे-धीरे कम होता है—“आर्जेंटम नाइट्रिकम ।”

शरीरके कितने ही स्थानोंपर रोगका आक्रमण होता है, बढ़हवासी, ठण्डक और कांटा चुभनेकी तरह दर्द ; वात ऊपरकी ओरसे नीचेकी ओर उतरनेपर—“कैलमिया ।”

नीचेके अंगसे ऊपरके अंगमें दर्द चढ़ता है ; रोगी गर्मी वर्दास्त नहीं कर सकता है ; बरफके पानीमें पैर डुबोये रखना चाहता है, लक्षणमें—“लेडम”

पेशियोंमें खोंचा मारनेकी तरह दर्दके कारण रोगी पागलकी तरह चिल्लाता है—“क्यूमप्रम ।”

बर्छी लगनेकी तरह दर्द ; रोगवाले स्थानको दबाकर सो न सकना ; चुपचाप नहो बैठ सकता है, नोद खुलनेपर सुस्त हो जाता है ; दापहरके पहले पसीना प्रभृति लक्षणमें—“सिपिया ।”

बर्छां वेधनेकी तरह दर्द, छूनेसे जलन मालूम होना, दाहिने अगमें वात, नोद खुलनेपर तकलीफका बढ़ना वगैरह लक्षणोंमें—“लैकेसिस ।”

बायें अगमें वात या कटि-स्नायु-शूल, खाँसने या रातमें चित होकर सोनेपर दर्दका बढ़ना वगैरह उपसर्गोंमें—“टेल्यूरियम ।”

विजलीकी तरह खून रोकनेवाला, काँटा गडनेकी तरह दर्द या शिराओंमें मानो गलाया हुआ सीसा किसीने ढाल दिया है, ऐसा मालूम होना—“सुम्बम ।”

कई अग-प्रत्यगमें जलनकी तरह दर्दके लक्षणमें—कार्बो-वेज ।

दर्द बहुत ज्यादा अनुभव होता है । शय्या कडी मालूम होती है, इसलिये रोगी इधर-उधर करवट बदलता है, कुचल जानेकी तरह दर्द मालूम होता है, चोट लगना या भारी चोज उठाना या बहुत परिश्रम करना प्रभृति कारणोंसे वात होनेपर—“आर्निका ।”

दर्द धीरे-धीरे बढ़कर एकाएक बन्द हो जाता है और कुछ देर बाद फिर आरम्भ हो जाता है—“बेलेडोना ।”

मलद्वारमें काठकी सीकें गड़ रही हैं इस दगका दर्द—“एसिड नाइट्रिकम ।”

चेहरेमें दर्द, मानो मासखण्ड नोँचा जा रहा है, इस तरहके उपसर्गमें—“फास्फोरस ।”

रातमें इस तरहका दर्द मानो हाड़ टूट गया है—एसिड-फास ।

सूखी ठडी हवा लगकर वात ; थोडा हिलने-डुलनेसे ही वातका बढ़ना ; रोगी स्थिर होकर बैठना नही चाहता है ; हृत्पिण्ड और पेशियाका वात प्रभृति लक्षणोंमें—‘ब्रायोनिया ।’

इधर-उधर हटनेवाला, सुई भोंकनेकी तरह जलनवाला दर्द और सन्धियाँ फूलीं, रोगी अंश चमकीला लाल रंगका इत्यादि लक्षणोंमें—
“एपिस ।”

सब अंगोंकी पेशियोंका टटाना ; पेटकी बड़ी पेशियोंका वात (रोग पैदा करनेवाले सविराम स्नायु-शूलमें), विजलीकी तरह एकाएक तेज उपघात ; प्रसव-वेदनाकी तरह दर्द ; गर्दनका वात ; मेरुदण्डकी सन्धिवाली जगहमें दर्द—“सिमिसिफ्यूगा ।”

सुई वेधनेकी तरह या झोंका देनेकी तरह दर्द कमरसे लेकर जांघतक तोर वेधने, काटने या लगातार तकलीफ देनेवाला दर्द (खासकर दाहिने अंगमें), रातके दो बजेसे लेकर ५ बजे सवेरेतक रोग बढ़ता है—
“कैलि-कार्व ।”

हाथकी अंगुलियोंके छोटे-छोटे जोड़ोंका वात ; पुराना स्नायु-शूल ; अंगुठेके वातकी पहली अवस्थामें—“कालोफाइलम ।”

हृत्पिण्डके चारों ओर दर्द (हृत्शूलकी भाँति), गर्म प्रयोगसे घटता हो ; वात या स्नायुशूलका असह्य दर्द (खासकर दाहिने अंगमें), सर्दी लगनेपर बढ़ जाता हो—“मैग्नेशिया-फास ।”

गण्डमाला या कण्ठमाला

(Scrofula)

खून खराब होनेपर, शरीरके बहुतसे स्थानों (जैसे—गला, गर्दन, वगल या कोख) की गांठोंमें सूजन हो जाती है (अर्थात् गांठें फूल उठती हैं), सूजन, लाल रंग, दर्द प्रमृति लक्षण दिखाई देते हैं, कभी-कभी छाती, आँखें, कान, नाक वगैरह स्थानोंमें घाव होकर रोगीको कमजोर बना देता है ।

पिता-माताको कण्ठमाला या गर्मी रोगका दोष, अस्वास्थ्यकर स्थानमें रहना, अच्छे भोजनकी कमी वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा

होता है। अच्छी तरह इलाज न होनेपर इस रोगसे यक्ष्मा-कास तक हो जानेकी पूरी आशंका रहती है।

चिकित्सा—वेलेडोना ३, ६—प्रदाहके कारण गांठोंमें सूजन और दर्द ; निगलनेमें तकलीफ।

कैल्केरिया-फार्थ ६, ३०—आँखोंमें जलन ; पेट-स्थूल ; पतले दस्त, कान या वर्णमूल-ग्रन्थि फूली और पीव-भरी ; नाक लाल और फूली, बच्चेका ब्रह्मतालु पिलपिला।

सल्फर ६, ३०—जगलकी ग्रन्थि, तालुमूल, नाक और आँठकी सूजन ; घुटने और दूसरे-दूसरे जोड़ कड़े ; पुट्टेका सूजना, लड्डके-लड्डकियोंका चक्षु-प्रदाह ; कानमें पीव, कानके पीछे और शरीरकी कितनी ही जगहोंमें फुन्सियाँ ; रोगी शरीर।

लेपिस पेल्बस (Lapis Albus) ६—शरीरके जिस किसी स्थानकी ग्रन्थियाँ फूल गई हों या बाधी निकली हो, उसकी यह एक बढ़िया दवा है।

मर्क-आयोड ३x विचूर्ण—तालुमूलमें घाव और जलन ; गलैकी गांठें सूजी, कड़ी और कठिन ; तालुमूलमें टपक और दर्द होता है।

सिलिका ६, ३०—बगर सभी गांठें फूलकर सफेद रंगकी हो जायें ; फोड़ा या पीव हो जाना चाहता हो, तो इसका प्रयोग करें।

वैसिल्लिनम ३०, २००—(हफ्तेमें एक बार सेवन करना चाहिये) यदि वात-रोगीके बाप या माँसे बशमें यक्ष्मा रोग हो।

कैल्के-फास १२x चूर्ण—कठमाला रोगीको गठिया दात होनेपर, यह सबसे बढ़िया दवा है।

इथियोप्स पेण्टम (Aethiops Antimonialis)—Dr Goullon के मतसे कठमालाके रोगियोंके लिये यह सबसे अच्छी दवा है। २x—६x चूर्ण की मात्रा दो-तीन ग्रैन दिनमें दो बार देना चाहिये।

चलनेका समय हो गया हो, पर वच्चा चलना नहीं सीखता है (रोग आरम्भ होनेपर)—सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ३०, लाइको २००, वेलेडोना ६, सिलिका ३०, हाथ-पैरमें पसीना आता हो या शरीरकी गर्मी साधारणतः कम रहनेपर ।

दूसरे-दूसरे अंग-प्रत्यंगोंकी अपेक्षा यदि वच्चोंका पेट बड़ा (लम्बोदर) मालूम होता हो, तो आर्सेनिक ३०, वैराइटा-कार्ब ६, साइना ३X ।

ग्रन्थियोंके आक्रान्त होनेपर—वेलेडोना ३, मर्क-आयोड ६X, वैराइटा-आयोड ६, कैल्के-कार्ब ३०, कैल्के-आयोड ३०, सिलिका ३०, ग्रेफाइटिस ६, वैसिलिनम २०० (सप्ताहमें एक मात्रा) ।

आरम-मेट ६, फास्फोरस -६, फेरम ६, चायना ६, सिपिया ६, आयोडियम ६, डल्कामारा ६, वैडियेगा १, आर्स-आयोड ३०, आर्स-मेट ३०, हिपर-सल्फर ६, कैल्के-फास १२X विचूर्णकी भी बीचमें जरूरत पड़ सकती है ।

पथ्यादि—विशुद्ध वायुका सेवन और ठण्डे पानीसे नहाना फायदे-मन्द है । नौबू, मछली, मांस रोटी, दूध पथ्य हैं । शरीरको ढँके रखना और धूप खाना अच्छा है ।

यक्ष्मा (Tuberculosis)

यह यक्ष्मा दोष रोग फैलनेवाला है ; इस दोषवाले रोगीके श्वक और तन्तुओंमें एक तरहका जीवाणु दिखाई देता है । ये जीवाणु गांठोंके आकारके (nodular) होते हैं ; ये ही इस रोगको फैलानेवाले हैं । भले-चंगे आदमियोंके शरीरमें प्रवेश कर जानेपर, वहाँके तन्तुओंमें एक तरहकी गोटियाँ (tubercle) पैदा हो जाती हैं, उस समय हमलोग उसे गुटिका-दोष या यक्ष्मा (tuberculosis) कहते हैं । शरीरके भीतरवाले किसी भी यंत्रमें या गुटिका-दोष हो सकता है ; परन्तु

फेफड़ा आक्रमण होनेवाले गुटिका रोगीकी सख्या ही ज्यादा है। आँतोंमें गुटिका-दोषवाले रोगियोंकी सख्या भी कम नहीं है।

जीवनी-शक्तिकी कमजोरीकी अवस्था; वशगत दोष, वन्दन या अस्वास्थ्यकर स्थानमें रहना, पत्थर गढ़नेका व्यवसाय, इन्फ्लुएन्जाका आक्रमण वगैरह कारणोंसे जब शरीर एकदम कमजोर हो जाता है, तब सहजमें ही यह गुटिका-दोष पैदा हो जानेका डर रहता है। गुटिका-जीवाणु (tubercle-bacillus) इस रोगके खास कारण हैं, अत्र ले जानेवाली नली साँसकी राहसे (अर्थात् मुख गढ़र या नाकके भीतरसे) ये जीवाणु शरीरमें घुस जाया करते हैं। टियुबर्क्युलिनम ३०, आर्से-आयोड ३x विचूर्ण (पानीके साथ खाना मना है) ; कैल्केरिया-कार्ब ३०, सल्फर ३०, आयोडियम ६, फेरम ६, फास ६, आर्से ३x, ३०, मर्क-वाइ ३x विचूर्ण, ६ प्रभृति इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

यहाँ सिर्फ (क) फेफड़ेकी गुटिका या “यक्ष्माकास” और (ख) आँतोंके गुटिका दोषके सम्बन्धमें लिखेंगे :—

यक्ष्माकास या क्षय रोग

(Tuberculosis of the Lungs or Phthisis or Consumption)

एक तरहके गुटिका जीवाणु (tubercle-bacillus) [परिशिष्ट (ग) (४) अंक देखिये] या उद्भिजाणु साँसके साथ फेफड़ेमें या भोजनके साथ देहमें जानेपर फेफड़ा जल्दी-जल्दी क्षय होने लगता है, इसमें जखम हो जाता है, इसीका नाम “क्षयकास” है। सिर्फ फेफड़ा ही नहीं, रोगीके यकृत, आँत और मूत्र यत्र वगैरहमें भी इस रोगके बीज रहते हैं। ये उद्भिजाणु बलगम तथा पाखाना-पेशाबके साथ निकला करते हैं, मक्खियाँ इस रोगको एक जगहसे दूसरी जगह पहुँचा देती हैं।

भोजनकी चीजोंके साथ भी इस रोगका बीज आँतोंमें घुसकर यक्ष्मा रोग पैदा कर देता है। बाप-माँको यह रोग रहनेपर उनके बच्चोंको भी रोग होगा, यह जरूरी नहीं है; लेकिन यक्ष्मा रोग अगर बाप-माँको रहेगा, तो उनके वंशवालोंको यह रोग हो जानेकी सम्भावना ज्यादा रहती है। सदा दूषित वायुका सेवन, तर जगहमें रहना, अपुष्टिकर पदार्थ खाना, रक्तकी ज्यादाती, मांसके साथ दूधके कण, खासकर पाटकी धूल शरीरमें घुसना, बहुत मेहनत, दुश्चिन्ता, बार-बार गर्भ-धारण वगैरह कारणोंसे जब शरीर कमजोर हो जाता है, तब सहजमें ही इस रोगका हमला हो सकता है। पहले सूखी खाँसी शुरू होती है (खासकर सवेरे और शामके वक्त), थोड़ी ही मेहनत करनेपर तकलीफ मालूम होने लगती है, भूख नहीं लगती, अजीर्ण, कै या मिचली, जीभ मैली और लाल रहना (कभी जीभके बीचका भाग सादा और धुमैला और अगला भाग खूब लाल), बार-बार प्यास लगना, छातीमें लगातार दर्द रहना, साँस लेनेमें तकलीफ, नाड़ीका चाल तेज, मिनटमें १००—१६०, शामके वक्त वदनकी गर्मी ९६ डिगरी बढ़ना, रातमें बहुत पसीना होना, स्वरभंग, श्लेष्मा प्रभृति लक्षण प्रकट होते हैं। धीरे-धीरे खाँसी बढ़कर पीले रंगका बलगम निकलने लगता है। कभी-कभी उसमें खून भी मिला रहता है। इस तरह दो-चार महीनेतक रोग भोगते रहनेपर रोगी कमजोर हो जाता है; इसके बाद स्वरनलीमें भी जखम हो जाता है और स्वरभंग और रक्त निकला करता है तथा अतिसार और शोथ भी हो जाता है। “हल्का बुखार और रातमें पसीना” इस रोगका प्रधान लक्षण है।

चिकित्सा

वैसिलिनम या टियुबर्क्युलिनम ३०, २००—यक्ष्मा रोगकी यह एक प्रधान दवा है। ये दोनों ही दवाएँ क्षयकासवाले रोगसे तैयार की

गयी है* और पन्द्रह दिन या एक महीनेका अन्तर देकर ऊँचे क्रममें दी जाती है, छोटे क्रममें या बार बार खानेसे रोगीको सुखान होता है।

इस दवाके प्रयोग करनेके कई प्रधान लक्षण—सब तरहकी खाँसी, पहले सूखी पीछे पतली, बहुत ज्यादा पतला बलगम निकलना ; सहजमें ही रोगीका सर्दी हो जाना , रोग आक्रमण होते ही “जल्दी जल्दी दुमला होने लगता है”, रोगीको तकलीफ रोज कुछ-न-कुछ बढ़ता करता है देखते देखते रोगी बहुत दुबला और कमजोर होता जाता है। फेफड़ेमें (खासकर बायें फेफड़ेमें) गुठिका जमा होती है।

कैल्के-कार्य ३०—अग्निमान्द्य , खट्टी डकार (खासकर तेल, घी या मीठा पदार्थ खानेपर रातके समय खाँसीका बढ़ना), खाँसते खाँसते कढ़ी, पीली आभा लिये हरे रंगका पीव भरा बलगम निकलता है , कमजोरी , पसीना , रक्तताव , गॉर्डि सूजीं , छातीमें छूनेके साथ ही दर्द। ‘मोटे-ताजे’ रोगी या जिनके दोनों पैर हमेशा ठण्डे रहते हैं, उन्हें ज्यादा फायदा करता है।

कॅलि-कार्य ६, ३०—न्युमोनिया या प्लुरिसीके बढ़ते बढ़ते, खाँसी सूखी और कष्टदायक, खाँसते खाँसते छोटा गोलाकार कफका टुकड़ा निकला करता है। कफ पीवकी तरह, कभी-कभी इसके साथ खून भी रहता है। सवेरे तीन बजे खाँसी बढ़ जाती है। छातीमें भार

* प्रकृत क्षय कास रोगीके फेफड़की तर करज बाद अगरेज डाक्टर वार्मटन “बैसिलिनम” पहल तैयार किया है और यद्यपि रोगीके आक्रान्त फेफड़के जखमसे जर्मन डाक्टर कोक साहबने “ट्रिबुरक्युलिनम” तैयार किया है। रोग पैदा करनेवाली इन दोनों दवाओंकी क्रिया एक तरहकी है , कोई फर्क नहीं है। उष्ण-प्रधान देशके यद्यपि रोगमें “ट्रिबुरक्युलिनम” ज्यादा फायदा करता है और तट स्थानमें जो रहते हैं, उनके लिये “बैसिलिनम” ज्यादा फायदा करता है।

और दबाव, स्वरभंग । बहुत बार आँखकी पुतली फूली भी दिखाई देती है । छाती और पीठमें दर्द होता है । हवा-पानी बदलनेपर रोगी स्वस्थ मालूम करता है । सर्दी और बदली पानीमें रोग-लक्षण बढ़ जाते हैं । गर्मीमें अच्छा रहता है । दाहिने फेफड़ेके विचले भागमें रोगका आक्रमण होनेपर यह दवा विशेष फायदा करता है ।

कैल्के-आयोड ३X—सब लक्षण तो कैल्के-कार्वके हों, पर रोगी दुबला हो, उसे यह ज्यादा फायदा करता है, खासकर जब अम्ल रोग हो ; मसूढ़ेमें सूजन ।

कैल्केरिया आर्सेनिक ३X—फेफड़ेका पुराना यक्ष्मा, खासकर रक्त स्रावका लक्षण रहनेपर ।

जैबारेण्डी २X—बहुत पसीना होनेपर ।

हाइड्रैस्टिस ०—(फी खुराक तीन वृन्द, रोज तीन बार सेवन करना चाहिये) “भोजनमें अरुचि” के सिवा जब रोगका कोई दूसरा लक्षण न मालूम होता हो ।

कैल्केरिया-फास १२X चूर्ण ३०—रोगीमें खूनकी कमी, रातमें बहुत पसीना और साथ-ही-साथ पैर ठण्डे, बुखार थोड़ा और पतले दस्त आना, गला सूख जाना । स्वरभंग, टियुवरक्युलिनमसे प्रयोगके बाद कैल्केरिया-फास अच्छा काम करता है ।

हैमामेडिस ०—काला या थक्का-थक्का खून निकलनेपर ।

पेकालिफा-इण्डिका १X—सूखी खाँसीके बाद खून भरा थूक निकलना ।

भार्स-आयोड २X, ६X विचूर्ण—(ताजा तैयार किया हुआ) रोगकी सभी हालतोंमें यह फायदा करता है । इस दवाको भोजनके बाद खाना चाहिये । सर्दी निकलना, गहरी सुस्ती, नाड़ी तेज, रोज बुखार रातमें पसीना, बहुत दुबलापन, खूनकी कमी, खूनका दोष, खासकर तालुमूल-प्रदाह या इन्फ्लुएन्जा होनेके बाद यक्ष्माकास होनेपर

यह दवा फायदा करती है। “पानीके साथ” आर्श-आयोड “विचूर्ण न खाया जाये” और दवा खानेके बाद भी नहीं पिया जाये।

पेम्पेटेनम १x—(फो मात्रा पाँच बुन्द, दो घण्टेका अन्तर देकर) क्षयकासके साथ, अन्त्रावरक-प्रदाह (peritonitis) होनेपर [खासकर नीचे लिखे लक्षणोंमें :—नीचेका दोनों शाखाओंका बहुत “दुबलापन” रहनेके साथ-साथ पेट हमेशा “फूला रहे” चेहरा सिकुड़ा, ठण्डा, सूखा और पतली ; रोगीको ऐसा मालूम होता है कि उसका पेट चिपका हुआ है—Dr. Jones]

वेमडाना ३x, ६—सूखी खाँसी, बाहरसे दवानेपर स्त्रानलीमें दर्द, स्वरभंग ; तीसरे पहर बदनका ताप बढ़ जाना ; बहुत देरतक खाँसेपर खून-मिला कफ निकलता है (शामको या रातमें सानेके वक्त) ; छातीमें दर्दके साथ खाँसीका बढ़ना।

आयार्डियम ३x, ६ क्षय खाँसीके साथ ग्रन्थियोंका सूजना पेटमें दर्द और उदरामय ; बदनका चमड़ा सूखा और खुरखुरा ; चेहरा लाल ; भूखकी तेजी ; तैल या चर्बी भिला भोजन और दूध आदि न पचा सकना ; जल्दी-जल्दी शरीरका क्षय होना।

फस्फारम ३, ३०—(दिनमें सिर्फ एक मात्रा सेवन करना चाहिये) हल्की, पर तेज नाड़ी, सूखा और गर्म चमड़ा छातीमें दर्दके साथ सूखी खाँसी ; फेफड़ेमें घावके कारण कुछ हल्का हरे रंगका बदबुदार कफ निकलना ; अक्सर पसीना और पतले दस्त आना ; भूख न लगना ; देह क्षीण, थूकके साथ खून आना, शामके वक्त बुखार और तकलीफका बढ़ना। स्वभावतः लम्बे शीर्षकाय सकरी छातीके युवक और युवतियाँ या जो बहुत जल्दी ही बड़े हो जाते हैं, उनकी बीमारियोंमें यह लाभदायक है।

ग्रायोनिआ ३x, ६—सूखी खाँसी, खाँसते-खाँसते मानो कलेजा फटा जाता है ; दोनों बगलमें मानो सुई भोक्नेकी तरह दर्द ; साँसमें तकलीफ, माथेके आगे या पीछे दर्द।

फेरम-मेट ३ या चूर्ण ६—फेफड़ेसे खून निकलना ; हाथ-पैरोंमें सूजन ; उदरामय ; शरीरमें खूनकी कमी, सूखी खाँसी और छातीमें दर्दके साथ खून निकलना ।

ड्रासेरा १x, २—जोरकी खाँसी, खाँसते-खाँसते खून निकलना, खाँसीके कारण छातीमें दर्द ।

पल्सेटिला ६—रोगकी पहली अवस्थामें, जब भूख मन्द होकर तेल या चर्बी-मिला पदार्थ या काड-लीवर आयल न पचता हो, रातमें खाँसी और कफकी बढ़ती हो ; ज्यादा परिमाणमें पीले रंगका और स्वादमें तीता कफ निकलती हो ।

नक्स-जुगलान्स ७, ३x—खाँसी, स्वरभंग, छातीमें भार मालूम होना, पेट फूलना या कड़ा होना, उदरामय, अजीर्ण, बगल या पुट्टेमें गांठ निकलना और पीव होना ।

लाइको गडियम १२, ३०—आमाशय और पेटमें दर्द ; आँत फूलनेके कारण पाखाना बन्द ; भूख न लगना ; खून-मिला नमकीन कफ निकलना ; सूखी खाँसी ; खाँसते-खाँसते थक जाना ; फेफड़ेमें जलन । वदबूदार डकार ; थोड़ा खानेपर भी पेट फूलना, पेटमें हमेशा शब्द होना । तीसरे पहर ४ वजेके समय बुखार और उपसर्गोंका बढ़ना ।

आर्सेनिक ३x, ३०—रोगकी सभी हालतमें (खासकर अन्तिम अवस्थाके अतिसारमें) देना चाहिये ।

हपर-सल्फर ३, ३०—स्वरभंग, हल्की खाँसी (सूखी ठंडी हवा लगनेसे बढ़ना), खाँसते-खाँसते कफ और खून (या पीव) निकलना ; सोनेपर साँस लेने और छोड़नेमें कष्ट ; कण्ठमाला धातुवाले युवक-युवतियोंके लिये यह दवा ज्यादा फायदेमन्द है ।

मैलेरिया आफिसिनेलिस ३x—Dr. Bowen कहते हैं, कि जहाँ मैलेरिया होता हो (अथवा जहाँकी जलाभूमिमें हमेशा पड़े-पत्ते

सबा करते हों), वहाँके यक्ष्मा रोगियोंको यह दवा ज्यादा फायदा करती है।

नेट्रम-आर्स २ विचूर्ण—(फी खुराक तीन ग्रैन रोज तीन बार सेवन करना चाहिये) रोग बढ़कर “हरी आभा” वाली अवस्थामें आ जाये (अर्थात् जब बहुत हरी आभा लिये श्लेष्मा निकला करता हो), तब इसके प्रयोगसे अक्सर लाभ दिखाई देता है , कुछ दिन सेवनके बाद जब रोग कम होने लगे, ता दवा बन्द कर देनी चाहिये ।

थैलैस्सि बर्सा १x (Thlaspi Bursa Pastoris)— खाँसीके साथ चमकीला लाल रगका खून आनेपर ।

मिलिफोलियम १x, ३ साधारण खाँसीके साथ गदला खून आनेपर ।

सल्फर ३०—बोच बोचने (खासकर बोमारी पुरानी होनेपर) देना अच्छा है ।

नाइट्रिक एसिड ६—चमकीला लाल रगका रक्त-स्राव ।

इपिकाक ३x—खाँसी (दमाकी तरह), कै या मिचली, चमकीला लाल रगका खून निकलना ।

सिलिका ३०—जखमवाली अवस्थामें, रातमें बहुत पसीना आता हो , पीवकी तरह बहुत कफ निकलता हो ।

ओलिव आयल या जैतूनका तेल—फी खुराक आधा औंससे एक औंसतक, दा घण्टेका अन्तर देकर, यह तेल सेवन करनेसे यक्ष्मावाले शरीरके रोगोंका भार बढ़ता है । दूसरी दवा सेवन करते रहनेपर भी इसे अनायास ही खाया जा सकता है , इससे उस दूसरी दवाके काममें कोई खलल नहीं पहुँचाता । थाडा नमक मिलाकर यह तेल सेवन करनेपर पचनेकी क्रियामें भी मदद करता है ।

प्याज—बहुतेरे चिकित्सकोंका मत है कि प्याजका रस या कच्चा प्याज नमकके साथ खानेपर रोगोंको लाभ हो सकता है । डा० पिबर्घका

कथन है कि यदि रोगी कच्चा प्याज न खा सकता हो, तो उसे प्याज छौंककर खिलाना चाहिये। जगत-विख्यात *Lancet* पत्रिकामें डाक्टर W. C. Minchin ने लिखा है कि जो जीवाणु मनुष्यके शरीरपर आक्रमण किया करते हैं, प्याज उन्हें नष्ट कर देता है। लहसुन काटकर उसे सूँघनेसे भी यक्ष्मा रोग अच्छा होता है। विगत युरोपीय समरमें यह सिद्ध हो चुका है कि लहसुन पाचन-क्रियाका मददगार (antiseptic) है।

माता यक्ष्मधरा—मेथडिस्ट नामक ईसाई धर्म-मंडलीके प्रतिष्ठाता डाक्टर जान वेस्ली साहबने (१७०३—१७६१) अपनी *Primitive Physic* नामक चिकित्सा-पुस्तकमें यक्ष्मा रोगकी ऐसी व्यवस्था की है—“साफ घासके मैदानमें किसी जगह मिट्टीमें एक छोटा गड़हा खोदकर (वहाँ पट्ट सोकर) उसपर नाक रख, रोज १५ मिनटतक साँस लेना और छाड़ना चाहिये।” परीक्षा करनी चाहिये।

ऐकोनाइट ६, डल्कामारा ३, ड्रोसेरा ६, स्टैनम ६ (बहुत कमजोरी) ब्रायोनिया ६, कावों-वेज ३०, सोरिनम २०० कभी-कभी फायदा करता है।

Saint Jacques अस्पतालके भूतपूर्व और *Therapeutique Des Voies Respiratoires* नामक ग्रन्थिके प्रणेता फ्रेड्रिक्स डाक्टर Cartier M. D. साहब और यक्ष्मा रोगकी चिकित्सामें सिद्धहस्त कई जगद्विख्यात डाक्टरोंके ग्रन्थोंसे सार रूपमें इस भयानक रोगका संक्षिप्त इलाज नीचे लिखा जाता है :—

यह सन्देह होनेपर कि यक्ष्मा हुआ है (या रोग मालूम होनेसे लेकर अन्ततक सभी अवस्थाओंमें)—ट्रियुवरक्युलिनम २०० (हफ्तेमें एक मात्रा), फेरम-फास (बुखारके साथ खून आता हो) और आर्स-आयोड ३X विचूर्ण (रोज तीन बार)।

बुखार रहनेपर—वैण्टोशिया, सेंगुइनेरिया, फेरम-फास, चायना, किनिन-आर्स, ऐन्नेशिया, पाइरो ।

धातु-विहृत—आर्स-आयोड, सल्फ, आर्सेनिक, कैल्के-आयोड, मर्क-आयोड ।

बहुत पसीना—कैल्के-कार्ब, जैवोरेण्डी, ऐगरिकस, एसिड-फास सिलिका ।

पाकस्थलोकी गड़बड़ीमें—नक्स, पल्सेटिला, ऐविन-सैट (भूख न लगती हो) जेण्टियाना-जुटिया (भूख बिलकुल ही न लगती हो) ।

उदरामय—आर्स-आयोड, किनिन-आर्स, एसिड-फास ।

खून आना—जिरेनियम ०, ऐकालिफा ०, मिलि ०, इपिकाक, ट्रिलियम, फास्फो, हैमा, फेरम-ऐसेट, आर्निका, लैके ।

फेफड़ेकी सूजन—एपिस, ऐपोसाई, आर्स-आयोड, सेंगुइ ।

खाँसी—फास्फो, बेल, ड्रोसे, ब्रायो, हायोसा, कोनायम, स्टैनम, ऐण्टिम-टार्ट, कैलि-चाई, कैलि-कार्ब ।

श्वासकष्ट—आर्स, ऐण्टिम-टार्ट, स्ट्रिकनि, नाइट्रि ।

Iowa University के नेटिरिया-नेडिकाके अध्यापक जार्ज रायल M. D. ने अपनी तीस बरसकी अभिरुताका फल १९२३ ईस्वीमें "Practice" नामक अपने ग्रन्थमें लिखा है । उन्होंने बताया है, कि आयोडियम, कैल्के-आयोड ३ विचूर्ण, मर्क-प्रोटो-आयोड, आर्स-आयोड ३ या ३०, फास्फो ३०, कैल्के-फास १२, टियुबरकुलिनम ऊँचे क्रममें, कैल्केरिया-कार्ब ३, पल्स ३, ३०, थाइरो ३०, फेरम-मेट ३०, सल्फ ३०—१००००, हाइड्रोस्टिस, नक्स-नस गैलिक-एसिड, एसिड-फास, एसिड-म्यूर, इरिजियम, इपिकाक, जेलसिमियम और एसिड-नाइट्रिक—वे २१ दवाएँ यक्ष्मा रोगकी प्रधान दवाएँ हैं ।

पश्यादि—“पिंड खजूर या बक्स खजूर”, बकरी का दूध, गायका दूध, घी, ताजामकखन, छोटी मछली या बकरेके मासका शोरवा,

सूजीकी रोटी, मूँग, केलेका फूल, परबल वगैरह सुपथ्य हैं। कब्जियत रहे तो बक्स-खजूर ज्यादा फायदा करता है। इस रोगमें काड-लिवर आयल (थोड़ी मात्रामें) फायदा करता है। इमलसन (खासकर angier's emulsion) का व्यवहार न करना ही अच्छा है, ओस या सदी भी न लगनी चाहिये। नहाना, नहाने वाद ही शरीर रगड़कर पोंछ डालना चाहिये। “रातमें जागना, बहुत परिश्रम करना और स्त्री-सहवास” मना है। बीमारवाले कमरेकी खिड़कियाँ, दरवाजे हमेशा खुले रहने चाहियें। अच्छी तरह खुली हवा सेवन करनेसे फेफड़ा फैलता है ; यक्ष्मावाले रोगीके लिये समुद्रके किनारेवाले मकानमें रहना अच्छा है (खासकर जब यक्ष्मका दोष मौजूद हो) ; यदि यक्ष्मका दोष न हो तो छोटा नागपुर अच्छी जगह है।

परित्यज्य—यक्ष्माका बीज स्वस्थ मनुष्यके शरीरमें न घुसने पाये, इसलिये, उन्हें नीचे लिखे विषय छोड़ देने चाहियें :—(क) बीमारका काममें लाया हुआ खानेका वरतन, कपड़े, बिछावन, लार, जूठा, हुक्का, सवारी और रोगीवाले कमरेमें रखे हुए असबाब। (ख) रोगीके कमरेमें या एक बिछावनपर सोना, रोगीका मुँह चूमना, रोगीकी खाँसी और साँस लेने-छोड़ने, जहाँ रोगी बैठता या घूमता-फिरता हो (जैसे—अस्पताल, पढ़नेकी जगह, थियेटर, खेलनेका मैदान वगैरह), इन विषयोंमें धूलिके कण अच्छे-भले मनुष्यके शरीरमें न लगें—इन विषयोंमें सावधान रहना चाहिये।

आँतोंकी टी० बी०

(Tuberculosis of the Intestine)

यह रोग भी पहले परिच्छेदमें बताया हुआ यक्ष्मा रोगकी एक गौण अवस्था है। यह कभी ही अपनी मुख्य रोगरूपवाली दशामें दिखाई देता है। ऊपर कहे हुए गुटिका-जीवाणु (tubercle-bacillus) इसके

खास लक्षण है। “अच्छा न होनेपर पुराना दस्त,” अंतर्निष्ठ घून निकलना, सूजन, पेट सट जाना, अजीर्णता, पेटमें मीठा दर्द या ऐठन (कभी पेटमें अर्बुद जैसा कड़ा मांसुम होता है)। पाखानेमें बदबू, दस्तके साथ खाई हुई चीजका अजीर्ण अवस्थामें निकलना, चदनका चमड़ा बदरग, भगन्दर, दुबलापन, शोथ, रक्त-स्त्रवता वगैरह इस रोगके खास लक्षण हैं। यह रोग अक्सर अच्छा नहीं होता—दुरारोग्य है।

चिकित्सा—चापरो-अमारगोसा ०, ३—डा० Bleim ने चापरा ० फी खुराक २—४ ग्राम (रोज, दिनमें तीन बार) सेवन कराकर कई पुराने अतिसारके रोगियोंको पूरी तरह जड़से अच्छा कर दिया है। बहुत कब्जियत रहती हो, तो लम्बम ऐसेट ६x विचूर्ण (दिनमें फी खुराक २-३ ग्राम) बहुत फायदा करता है। कैल्के-कार्ब ६, आयोडियम ६, सल्फर ३०, आर्स ३x, आर्स-आयोड ३x विचूर्ण (पानीक साथ या दवा खानेके बाद पानी पीना मना है), ऐलो ६—२००, कास्टिकम ६, कोटन-टिंग ६, रस-टवस ३ वगैरह दवाओंकी भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है। “यक्ष्मा रोग” का पथ्य देखना चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—दस्त ज्यादा हो, तो बकरीका दूध, दूधक साथ सोडा वाटर और काइ-लिवर आयल सेवन और पेटमें काइ-लिवर आयल मलनेसे बहुत कुछ लाभ होता है।

बहुमूत्र (Diabetes)

इस देशके बहुत बड़े बड़े नामी मनुष्योंने इस रोगसे अपने प्राण त्यागे हैं। आजतक इस रोगके पैदा होनेका कारण समझमें नहीं आया। रोगकी पहली अवस्थामें चमड़ा सूखा और खुरबुरा, शरीरकी गर्मी ६४°—६७°, तेज श्वास, बहुत ज्यादा भूख, रोंतकी जड़ने सूजन,

कज्जियत या सूखा मल, बराबर पेशाब होना, शरीरका क्षीण होना, साँस लेने और छोड़नेमें दुर्गन्ध, जीभ फटी-फटी और लाल, मल स्पंजकी तरह—ये सब लक्षण दिखाई देते हैं। फिर धीरे-धीरे भूख न लगना, शरीर दुबला-पतला, पर सूखे, दूषित फोड़ा (कार्बङ्कल) या पृष्ठाघात, स्त्रियोंके जरायुमें खुजली, पुरुषोंमें कामेच्छा ज्यादा हो जाना बगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं और अन्तमें फेफड़ेका प्रदाह और क्षय-खाँसीतक पैदा हो जाती है। रोगी दिन-रातमें ४ से लेकर २० सेरतक पेशाब करता है। मूत्रका आपेक्षिक गुरुत्व १.०२५—१.०५०। पेशाबमें चीनी रहे, तो “मधुमेह” (diabetes mellitus) कहते हैं ; चीनी न रहें, तो “मूत्रमेह” (diabetes insipidus.) कहते हैं। पेशाब करने बाद उसमें मक्खी या चींटी लगती है, तो समझना चाहिये कि उसमें चीनी है।

मधुमेह रोगके ये ‘तीन प्रधान उपसर्ग’ हैं :—(क) पेशाबमें चीनी मौजूद रहना, (ख) बहुत पेशाब होना, (ग) रातमें तेज प्यासके साथ गलेका सूख जाना। यहाँ मधुमेहका इलाज लिखा जाता है। मूत्रमेहके इलाजके लिये ‘मूत्र-यंत्रके रोग’ के अध्यायमें “मूत्रमेह”, “मूत्राधिक्य” देखिये। “मूत्रमेह” रोग मधुमेहके पहले या पीछे भी हो सकता है।

चिकित्सा—सिजिजियम जैम्बोलिनम १x, ६x—(यह काले जामुनके बीजके चूर्णसे बनाया जाता है। यह रोगकी सभी अवस्थाओंमें दिया जा सकता है। इसके सेवनसे पेशाबका वजन और चीनीका लक्षणमें कम हो जाता है।

सेफेलेण्ड्रा इण्डिका ० (५ से १० वृन्द सवेरे और शामको)—बहुमूत्र रोगकी वजहसे हाथ-पैरोंमें जलन प्रभृति, पित्तकी अधिकताके लक्षण इस दवाके व्यवहारसे खासकर लाभ होता है।

नेट्रम सल्फ १२x, २०० और **नेट्रम-फास** ६x, २००—इस रोगकी एक महौषध है। चाहे कितना भी भयानक रोग हो, ये दोनों

दवाएँ ४-५ हफ्तेतक सेवन करनेसे पेशाबका शक्करका हिस्सा एकबारगी कम हो जाता है और लगातार ४-५ महीनेतक यह दवा सेवन करनेपर रोग अवश्य ही कितनी ही बार जड़से आराम हो जाता है। बिलायतके डाक्टर सेण्डरने इन्ही दोनों दवाओं द्वारा बहुतसे रोगियोंको अच्छा किया है। उनका कथन है कि आजतक कोई भी रोग ऐसा नहीं मिला, जो आराम न हुआ हो। खासकर जिन्हें गठिया बात है, उन्हें नेट्रम-सल्फ ज्यादा फायदा करता है।

लैक्टिक-एसिड—यह बहुमूत्रकी उत्तम दवा है।

प्लम्बम-आयोड ६X—युरिक एसिडग्रस्त रोगियोंके लिये यह ज्यादा फायदा करता है।

सिकेलि—इस दवाके व्यवहारसे पेशाबका शक्करका भाग कम हो जाता है।

एसिड-फास्फोरिक १X, ६—स्नायुमण्डलके किसी रोगके साथ बहुत बार पेशाब होना, रातमें कमरमें दर्द ; शरीरका क्षय ; घाव-दौर्बल्य ; चित्तका चंचल रहना। नीचे लिखे लक्षणोंमें एसिड-फास्फोरे ज्यादा फायदा होता है :—उदासी या सुस्ती ; चीनी मिला बहुत ज्यादा पेशाब ; पीठ और मूत्र-ग्रन्थिमें दर्द ; बहुत ज्यादा प्यास ; अदम्य प्यास ; याददाश्तका घटना ; कमजोरी ; जननेन्द्रियकी कमजोरी।

आर्जेण्टम मेटालिकम ३, ३०—एंडी या दोनों पैरोंमें सूजनके साथ रोगीका बहुत कमजोर हो जाना ; ज्यादा मात्रामें पेशाब, विशेषकर रातके समय और गड़लापन, उसमें कुछ चीनी ; जननेन्द्रियकी कमजोरी।

टेरिबिन्थिना ३—पेशाबमें शक्कर ; डकार ; किसी काममें जी न लगना ; रातके समय बार-बार पेशाबका वेग होना ; पेशाब करते समय जलन, अड़लाल मिला पेशाब। तली जमना, पेशाब कभी-कभी बिना रंगका सफेद।

हेलोनियस ०, ६—ज्यादा परिमाणमें पेशाब और उसके साथ खूनका सफेद अंश (अंडेके भीतरके सादे भागकी तरह) निकलना ; पेशाबमें चीनी या फास्फेट मौजूद रहना ; प्यास, बेचैनी, विमर्ष भाव और रोगी एकदम क्षीण हो जाये, तो इसका प्रयोग होता है ।

युरेनियम नाइट्रिकम १x, ३—पाचन न होना ; बहुत प्यास ; कब्जियत ; जीभका लाल रहना ; नोंद न आना ; पेशाबके समय जननेन्द्रियमें जलन ; आँख, नाकसे पीवकी तरह श्लेष्मा निकलना ; कमजोर ; पेशाबमें 'चीनी ज्यादा' रहनेपर यह ज्यादा फायदा करता है ।

क्रियोजोट ६, १२ या ३०—बार-बार पेशाब करनेकी इच्छा, बहुत ज्यादा परिमाणमें लाल रंगका नीचे तलछट जमनेवाला वर्णहीन पेशाब ; पेशाबका वेग रोकनेकी ताकत न रहना प्रभृति लक्षणमें यह लाभदायक है ।

कोडिनम (Codeinum) २—बहुमूत्रके साथ बेचैनी ; मानसिक अवसन्नता ; त्वचाका उमदाह (जैसे—खुजली, गर्मी मालूम होना, सुन्न हो जाना) ; बदनवासी ; काँटा चुभनेकी तरह दर्द, सब बदनमें कँपकँपी, हाथ-पैरोंका आप-ही-आप ऐंठना ।

नेट्रम-म्यूर ३०—पेशाब ज्यादा बढ़ा हुआ ; खाँसने या चलनेपर आप-ही-आप अनजानमें पेशाब निकल जाना, पेशाब होनेके बाद ही दर्द होना ।

इन सभी दवाओंसे फायदा न हो, तो **सिलिका ३, ६ दें** ।

बहुमूत्रके साथ शोथमें आसैनिक ६, ३० ; पेशाब करते समय जलन रहनेपर कैन्थरिस ३ ; कोई-कोई चिकित्सक पेशाबके साथ रस-ऐरो-मेटिका ० (मदर टिंचर), प्रतिमात्रा १० या इससे भी ज्यादा बृन्दकी मात्रा देकर, रोग आराम कर चुके हैं । गिरनेके कारण बहुमूत्र रोग हो, तो आर्निका ३, ३० ; बहुमूत्र रोगमें तन्द्रा (coma) हो तो ओपियम ३, ३० । स्कुइला २x (पेशाबकी ज्यादातीमें), एरम-ट्राई,

डिजि, नक्स बोन, चिमाफिला वगैरह दवाओंकी वक्त-वेवक्त जरूरत पड़ सकती है ।

पथ्यादि—बहुत देरतक कड़वा तेल मालिशकर नहानसे चमड़ेकी अवस्था अच्छी रहती है । मैदेकी रोटी या नये चावलका भात, मक्खली, चीनी, गुड़ मिठाई, धो या ज्यादा तेल देकर पकाया हुआ भोजन मना है । पुराने चावलका भात, धानका लावा, शहद, जबकी भूसीकी रोटी (bran bread) और लसोढा, केलेका फूल, मूली, मूलीकी पत्तीका साग, परबलकी तरकारी, “मांसका शारवा, मक्खन निकाला हुआ दूध बहुत ज्यादा परिमाणमें व्यवहार किया जा सकता है ।” नेब्रुका रस मिलाकर ठण्डा पानी और आमले खानेपर प्यास शान्त होती है ।

आबहवा बदलनेके लिये, छोटा नागपुर, सन्थाल परगना या समुद्रके किनारेकी जगह फायदेमन्द है ।

लेफ्टेनेण्ट कर्नल ई० ई० वाटरसने कुछ दिन पहले इण्डियन मेडिकल गजटमें बहुमूत्रकी चिकित्साके सम्बन्धमें एक लेख लिखा है, उसमें उन्होंने बताया है, कि पहले दो-तीन दिन उपवास और इसके बाद वैसे हुए नियमित भोजन द्वारा उन्होंने छः रोगियोंका (१ आयरिश, २ बंगाली, २ हिन्दुस्तानी और १ मारवाड़ी) बहुमूत्रमें शक़र आना बन्द कर दिया है और अन्तमें वे एकदम अच्छे हो गये हैं ।

शोथ (Dropsy)

समूचे शरीर या किसी खास अंगमें (जैसे—मुँह, हाथ, पैरोंमें) पानी इकट्ठा होनेपर, वह जगह फूल उठती है ; इसीको “शोथ” कहते हैं । मर, पेट, बॉह वगैरह शरीरके किसी खास अंगमें सूजन होनेपर उसे “स्थानीय शोथ” (oedema) कहते हैं और समूचे शरीरमें शोथ होनेपर उसे “सार्वज्ञीय शोथ” (anasarca) कहते हैं । त्वचाके नीचे

जो शोथ होता है, वह पहले पैरोंमें पैदा होता है, इसके बाद धीरे-धीरे ऊपर उठता है और समूचे शरीरमें फैल जाता है। प्लीहा या यकृतका बढ़ना, रजःस्रावकी गड़बड़ी, मैलेरिया या आरक्त ज्वर, बहुत संखिया खाना, पुराना अतिसार या हृत्पिण्ड या मूत्रयंत्रके रोगकी अन्तिम अवस्थामें “शोथ” होता है। शरीरसे पाखाना, पेशाब, पसीना वगैरह अच्छी तरह न निकलनेपर “शोथ” हो सकता है। सूजी हुई जगह नरम और गुदगुदी हो जाती है। अंगुलीसे दबानेपर गड़हा पड़ जाता है। अरुचि, प्यास, बदनका चमड़ा रुखड़ा और सूखा ; पेशाब लाल और थोड़ा वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। यदि हृत्पिण्डकी किसी बीमारीके कारण शोथ पैदा हो जाये, तो वह पहले जांघ और बाँहोंपर हमला करता है ; प्लीहा और यकृतके रोग बहुत दिनोंतक भोगनेपर जो शोथ होता है, वह पहले पेटपर होता है (अर्थात् “उदरी” ascites) होता है ; रजः-स्राव बिगड़नेसे जो सूजन आती है, वह पैर, हाथ तथा चेहरेपर हो सकती है।

शोथ तीन तरहके दिखाई दे सकता है :—(क) आंशिक शोथ ; (ख) पहले आंशिक, पीछे सार्वज्ञीण शोथ ; (ग) पहलेसे ही सार्वज्ञीण शोथ ।

(क) शिराओंमें खूनके दौरानकी क्रिया रुकनेके कारण अगर शिराएँ बहुत ज्यादा फैल जायँ, तो उनसे “आंशिक शोथ” पैदा होता है। यकृतकी शिराओंमें खूनका दौरान रुक जानेपर उदर-शोथ पैदा होता है। इसमें बराबर साँसकी तकलीफ, मिचली, उदरामय, ववासीर या खूनकी कै होना, प्लीहाका बढ़ना और पेटकी दाहिनी तरफकी शिराओंका फैलना वगैरह लक्षण पैदा हो जाते हैं। (ख) दो परतों (द्विकषाट) के हृत्पिण्डकी गड़बड़ी या हृत्पिण्डकी दाहिनी ओर सूजनके कारण शिराओंका रक्त-संचालन रुक जानेपर, पहले पैर आक्रान्त होकर “आंशिक शोथ” पैदा होता है ; पीछे यही “सार्वज्ञीण शोथ” हो

जाता है। (ग) मूत्राशय-सम्बन्धी शोथ “सार्वाङ्गीण शोथ” के रूपमें दिखाई देता है और इससे रोगीके पेशाबमें अण्डोनि (अण्डेके भीतरके सफेद अंश जैसा पदार्थ—albumen) मौजूद रहता है। मूत्र-ग्रन्थिकी क्रिया कमजोर पड़ जानेसे ही शोथ पैदा होता है।

संक्षिप्त चिकित्सा

सार्वाङ्गीण शोथ—एपिस, आर्सेनिक, ब्रायोनिया, ऐपोसाइनम θ , डिजि $3X$, नेट्रम-सल्फ $6X$, सल्फ।

सन्धिकी शोथ—ऐकोनाइट, पल्स, आयोडि, रस-टक्स।

मस्तिष्क-शोथ—हेल्लिबोरस, मरक्यूरियस, वेलेडोना, एपिस।

वक्षकी शोथ—ब्रायोनिया, डिजिटेलिस $1X$, $3X$, आर्सेनिक, हेल्लिबोरस।

हृत्पिण्डकी शोथ—डिजिटेलिस $1X$, $3X$, स्पाइजिलिया 3 , आर्सेनिक, क्रैटेगस θ , कैक्टस θ ।

उदर-शोथ—ऐपोसाइनम θ , आर्सेनिक, चायना, क्रोटन-टिग्लियम, एपिस, सल्फर।

अण्डकोष-शोथ—आयोडियम, रोडो, पल्स, ग्रैफाइटिस, सल्फर, एम्प्लैप्सिस θ ।

पेड़ोकी शोथ—केरम, चायना, आर्सेनिक।

आर्सेनिक $3X$, 6 या 30 —सब तरहके शोथमें आर्सेनिक फायदा करता है। वक्षस्थलका खासकर हाथ पैर या सब अंगोंमें शोथ हो जाये और प्लीहा और यकृत आदि बढ़ जानेके कारण सदरीमें ; कमजोरी और दुबलापन, लाल रंगकी रुखड़ी, सूखी, जीभ ; नाड़ी सूक्ष्म और गति विषम, हाथ-पैर ठण्डे ; बार-बार, प्यास, परन्तु थोड़ा पानी पीनेसे ही तृप्ति ; छातीमें दबाव रखनेकी तरह दर्द ; सोते समय साँसमें तकलीफ, शरीरका रंग पीला। रक्ताम्बु निकलना (oozing serum),

मोमकी तरह चमड़ा, प्यास, जखम प्रभृति लक्षणोंमें आसैनिक ज्यादा फायदा करता है ।

एपोसाइनम-काथ (decoction of apocynum)—शोथकी (खासकर यकृतकी गड़बड़ीके कारण उदर-शोथकी) एक उत्तम दवा है । मात्रा १५-२० ब्रुन्द, रोज दो बार सेवन करनेसे जवान आदमियोंको बहुत फायदा दिखाई देता है ।

पेपोसाइनम ०—माथा भारी ; कमजोरी ; हमेशा तन्द्रा आना या नींदमें बेचैनी ; नाड़ी मृदु ; कब्जियत ; परन्तु पाखाना कड़ा न हो ; अनजानमें पेशाब निकल जाना ; पेटसे लेकर छातीतक भार मालूम होना और सीनेके दर्दके कारण रोगी बार-बार लम्बी साँस छोड़ता हो ; हृत्पिण्डकी क्रिया कमजोर ; “गर्म प्रयोगसे दर्दका कम होना ।”

एपिस-मेल ३x, ३०—मूत्र-विकारके कारण शोथ ; आरक्त ज्वरके बादवाला शोथ ; पैरोंकी सूजन (खासकर गर्भावस्थामें) ; नये शोथमें अगर प्यास कम हो ; प्रलाप ; इधर-उधर देखना ; दाँत कड़मड़ाना ; शरीरके आधे अंशका फड़कना ; पेशाब परिमाणमें कम और सरमें पसीना ; थोड़े परिमाणमें काली या थोड़ी लाल आभा लिये पेशाब । “ठण्डे प्रयोगसे तकलीफका कम होना” (डा० पियर्स एपिस ३० क्रमके पक्षपाती हैं) ।

एपिस और पेपोसाइनमका पार्थक्य :—तापसे (जैसे—धूपका सेवन करना ; गर्म कमरेमें रहना ; गर्म कपड़े पहनना, गर्म पानी पीना, गर्म पानीसे सेंक देना, रोज सूर्योदयसे लेकर सूर्यास्ततक धूपकी गर्मी बढ़नेके साथ शोथका भी बढ़ना और रातमें सूजनका कुछ कम हो जाना), शोथ रोगीकी तकलीफ बढ़नेपर एपिस देना पड़ता है । सर्दीसे (जैसे—ठण्डा पानी पीना, ठण्डे पानीसे बदन पोंछना,

ठण्डी हवा लगना प्रभृतिमें) शोथ-रोगकी तकलीफ बढनेपर, पेपोसाइनम देना चाहिये ।

डिजिटेलिस ३x—कमजोर, क्षीण, चंचल और विषम गतिवाली नाडी ; साँस लेने-छोडनेमें कष्ट, चेहरा मलिन, रोगी चित्त होकर सो नहीं सकता ; हृत्पिण्डकी क्रियाका विगड़ना ; हृत्तरोग या मूत्रग्रन्थि रोगके कारण शोथ ।

पेसेटिक-एसिड ३x—पैरमें बहुत शोथ, पेटके शोथ अथवा समूचे शरीरमें शोथ रहने और उसके साथ ही तेज प्यास रहनेपर लाभदायक है ।

टेरिथिन्थिता ३—गुदोंकी बीमारीके कारण मूत्र-पिण्डसे खून निकलनेपर लाभदायक है ।

हेलियोरेस १२ या ३०—मस्तिष्कका शोथ, वक्षका शोथ, सार्वाङ्गीण शोथ या मूत्र-विकारके बाद शोथ ।

प्रायोनिया ३, ३०—यकृतके रोग या कब्जितके कारण शोथ ; गर्भावस्थामें पैरमें सूजन ; पसीना रुकने या बदनके दोनोंके लोप होनेके कारण शोथ ; सन्धिका शोथ ; साँसकी तकलीफ ; सूखी खाँसी ; वक्षस्थलमें दर्द ।

पल्सेटिला ६—मामिकमें गडबडीके कारण शोथ ।

कैरिका ३x, ३—मूत्रके विकारकी वजहसे सार्वाङ्गीण शोथ या पेटका शोथ, अण्डलाल मिला पेशाबके साथ रातमें श्वासकष्ट, पेशाब गरम और चमड़ा सूखा ।

कैटेगस ४—हृत्पिण्डकी क्रियाकी विषमताकी वजहसे हृदयका शोथ या समूचे शरीरका शोथ, थोड़े परिश्रमसे ही श्वास-कष्ट, ५—१० बून्दका दिनमें २ बार प्रयोग करना चाहिये ।

स्किजा ३x—नये शोथमें पेशाब रुकनेपर ।

आर्स-आयोड २x—(भोजनके बाद तुरन्त ही दो ग्रैनके हिसाबसे सेवन करना चाहिये) हृत्पिण्डकी रोगके कारण शोथ । “आर्स-आयोड विचूर्ण” कभी पानीके साथ न खाया जाये ।

स्ट्रोफेन्थस ७—हृत्पिण्डकी पेशीके रोगके कारण शोथ ; पतली, तेज और अनियमित नाड़ी ; श्वास-कष्ट, गलेमें और पाकाशयमें जलन ; मिचली या कै ; उदरामय ।

कैल्केरिया-कार्व ६, १०—खूनमें सफेद कण बढ़ जानेके कारण शोथ ; नहानेके बाद बढ़ना ।

सल्फर ७, ३०—कोई चमड़ेकी बीमारी बैठ जानेपर स्नायु-रोधकी वजहसे शोथ होनेपर ।

फेरम-मेट ६, ३०—साँवला या पीला देहका चमड़ा ; बहुत कमजोरी ; कब्जियत ; भोजनके बाद जी मिचलाना । रजः-स्त्रावकी गड़बड़के कारण शोथ ।

कभी-कभी चायना ६, कोलचि ६, लैकेसिस ६, लाइको ३० ऐकोन ६, वगैरह दवाएँ भी लक्षणके अनुसार दी जाती हैं ।

१६२३ ईस्वीके अन्तिम भागमें कलकत्तेमें एक तरहका “शोथ” रोग बहुत फैला हुआ दिखाई दिया । तबसे यह रोग प्रायः सभी जगह फैलता दिखाई देता है, बरसातमें ज्यादा होता है । गोदाममें चावल बहुत दिनोंतक रखे रहनेपर उसमें कीड़े लग जाते हैं, जाली पड़ जाती है । यही जाली लगा हुआ चावल खानेके कारण कलकत्तेमें यह रोग फैला था और भात खाना बन्द कर देनेसे ही “सूजन” कम हो गयी थी । किसी-किसीका मत है कि मिलावटी सरसोंका तेल ही इस रोगका मुख्य कारण है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—नीचे लिखे तीन विषय याद रखने योग्य हैं :—

१ । रोगीका शरीर अच्छी तरह ढँका रखना चाहिये जिससे सर्दी या हवा न लगे ।

२ । पेशाब ज्यादा होनेपर, सूजन कम हो जाया करती है इसीलिये पानी ज्यादा पिलानेसे पेशाब भी ज्यादा हो सकता है ।

रोज सवेरे एक मिट्टीके बरतनमें या पत्थरके बरतनमें कइएक साफ बेलपत्तेको मिलाकर यही पानी पीनेकी देना चाहिये । शोथ रोगमें इससे लाभ होता है । सफेद नुनवेके पत्तेका रस रोज सवेरे थोड़ा-सा पानीकी ही लोग सलाह देते हैं । भोजनके समय नुनवेकी तरकारी फायदा करती है ।

३ । Sweating Bath (नित्य) से रोगीको रोज इस तरह नहलाना चाहिये कि पसीना खूब हो । पहले रोगीका शरीर कम्बलसे ढँककर, पीछे मरपर ठण्डे जलकी पट्टी लगाकर और दोनों पैर गर्म पानीमें डुबोकर, शरीरपर गर्म पानी डालने और पुराने साफ कपड़ेसे बदल पोछकर रोगीको बिछावनपर सुला गर्म कपड़ेसे ढक देना चाहिये । सावधान, किसी तरह भी सर्दी न लगने पाये । नहानेके एक घण्टा पहले या बाद रोगीको खाने और सोने न देना चाहिये ।

पथ्यापथ्य—नये शोथने, नये बुखारकी भाँति हल्का पथ्य, पुराने शोथमें पुष्ट हल्का पथ्य देना चाहिये । ताजा मठा लाभदायक है । “इस देशके वैद्योंके मतसे पानी और नमक खाना मना है ।” यदि यकृत रोगके कारण शोथ हो, तो दूध और मिठाई न खानी चाहिये । मासका शोरवा अच्छा है, परन्तु कब्जियत रहनेपर मना है । रोटी सुपथ्य है, परन्तु समरामय हो, तो मना है । ठण्डा पानी पीनेको दिया जा सकता है, परन्तु पेशाबमें गड़बड़ी होनेपर नुस्खान करता है, इसके बदले शुद्ध दूध देना चाहिये । गर्म पानीमें नहाना फायदेमन्द है । रोग कुछ घटनेपर पुराने चावलका भात, मूँग या मसूरका शोरवा, मासका शोरवा, सजनेकी फली, परबल और बैंगन सुपथ्य है ।

रक्त-खल्पता (Anæmia)

किसीके खूनका स्वभाविक परिमाण कम हो आये या उसके लाल कण कम हो जायें या उसके उत्पादन [जैसे—उसका सफेद अंश (albumen), रक्त-रण (hæmoglobin) वगैरह गुणोंका] वगैरह की कमी हो जाय, तो उसे “रक्त-खल्पता” कहते हैं। ताकतका कम हो जाना, भूख कम हो जाना, अजीर्ण, श्लैष्मिक-क्षित्तियोंमें खूनकी कमी मालूम होना, सरमें दर्द या सर घूमना, फी मिनटमें ८० बार नाड़ी, चलना, शरीरकी गर्मीकी कमी, कभी-कभी ऍड्रियोंमें सूजन, शरीर दुबला, मलिन और पीला, आलस्य और सुस्ती, श्वासमें कष्ट, कलेजेमें धड़कन वगैरह इस रोगके “साधारण लक्षण हैं।” रोशनी और हवाकी कमी, बहुत ज्यादा अपुष्टिकर खाद्य खाना, अच्छी तरह नींद न आना बहुत ज्यादा नींदमें गड़बड़ी, बहुत ज्यादा परिश्रम करना या आलसीकी तरह जीवन यापन करना, पाचन-क्रियाकी गड़बड़ी, वैसि-व्युवर-क्युलिनम। बहुत अधिक रजःस्राव या खून निकलना, गन्दी जगहमें रहना, बवासीर, शरीरमें ज्यादा रस, रक्त आदि निकलना वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है।

ज्यादा रस-रक्त निकलनेके कारण यह रोग होनेपर—
चायना एसिड-फास, कावों-वेज, कैलि-फास, कैल्के-फास लाभदायक है।

थोड़े रजःस्रावमें—पल्स, फेरम।

रोशनी और हवा वगैरहके अभावके कारण रोग होनेपर—
फेरम, पल्स, नक्स-वोम, नेट्रम-सल्फ, कैल्के-कार्ब।

यह रोग दो तरहका होता है :—(१) मुख्य या स्वयम्भूत (primary) रक्त-खल्पता और (२) गौण या आनुसंगिक (secondary) रक्त-खल्पता। जैसे—

मुख्य या स्वयम्भूत रक्त-स्वल्पता

(Primary Anæmia)

स्वयम्भूत (आप-से आप पैदा हुई) रक्त-स्वल्पता भी दो तरहकी होती है —(क) हरित रोग (chlorosis) और (ख) बढ़ती हुई सांघातिक रक्त-स्वल्पता (progressive pernicious anæmia) । यथा—

हरित रोग—यह रोग ज्यादातर जवानीमें स्त्रियोंको ही हुआ करता है। पुरुषोंको शायद ही कभी होता है। शरीरका चमड़ा पीला या खाकी रंगका या 'हरी आभा' लिये हो जाता है। फोड़ा, दोनों गाल लाल, कलेजा घड़कना चेहरेपर सूजन, साँसेमें कष्ट, सूखी खाँसी स्वभाविक गर्मी (98.4° से भी कम), स्वास-यन्त्र और खून सञ्चालन यन्त्रादि या पाकाशयके यन्त्रकी गड़बड़ी होना। सदा दुःखित रहना, इस रोगके "प्रधान लक्षण" है। साधारणतः १५ से २८ वर्षके युवक-युवती ही इस रोगसे आक्रान्त हुआ करते हैं। माताको हरित रोग रहनेपर कन्याको यह रोग हो सकता है। गुटिका-दोष सम्पन्न स्त्रियोंकी कन्यामें हरित बीमारीकी आशंका रहती है। औरतोंको होनेपर ऊपर लिखे लक्षणोंके साथ रजस्त्रावकी गड़बड़ी भी मालूम होती है। हरित रोगके साथ यक्ष्मा या क्षतिष्ण्डिका रोग, आँतोंमें घाव, शोथ, रजोरोध, मूत्र ग्रन्थि प्रदाह, बहुत रक्त-स्राव वगैरह लक्षण वर्तमान रहते हैं।

चिकित्सा—रोगके आरम्भमें 'फेरम स्यू' ३x या पल्सेटिला (खासकर औरतोंके लिये)। डा० सुलर, डा० बार्ट, डा० जार वगैरह बहुतसे विद्वान डाक्टरोंके मतसे 'पल्स' ज्यादा फायदा करता है। यदि यह रोग पुराना और बढ़ा हुआ हो तो "नेट्रम-स्यू" ३० खासकर यदि शरीर और मन सुस्त और काहिल रहता हो) या

“कैल्केरिया-फास” ६ विचूर्ण देना चाहिये । कैल्केरिया-फास ३ का व्यवहार कर डा० जार्ज रायलने आशासे अधिक फल पाया है । औरतोंको रक्त-स्वल्पताके साथ अगर हरित रोग हो, तो सुसलर साहबका मत है कि उसके लिये “कैल्केरिया-फास” सबसे अच्छी दवा है । “फेरम-स्यूर” ३x (भोजनके बाद खाना चाहिये) रक्त-स्वल्पताकी बढ़िया दवा है ।

दूसरी दवाएँ—आर्सेनिक, कार्बो वेज, कैल्केरिया-कार्ब फास्फोरस, ग्रैफाइटिस, चायना, पल्स, फेरम-फास, नक्स-वोम, इग्नेशिया, कोनायम, ऐल्यूमिना, सिपिया, सल्फर, सियानोथस, हेलोनियस, एब्रोटम, अगस्टा ।

आनुसंगिक चिकित्सा—साधारण स्वास्थ्यके नियमोंका पालन करना चाहिये । पुष्ट और सहजमें पचनेवाली चीजें खाना, सवेरे-शाम घूमना, अच्छे मकानमें रहना, यदि सहन हो, तो नदीमें या कुछ गर्म पानीमें नमक मिलाकर नहाना चाहिये । पालक सागका शोरवा नित्य खानेसे लाल कण जल्दी-जल्दी बढ़ते हैं, इसीलिये, रोगी जल्दी अच्छा हो जाता है ।

औरतोंकी हरित रोगका ज्यादा हाल जाननेके लिये ‘स्त्री-रोग’ अध्यायमें “हरित-पीड़ा” देखिये ।

बढ़ती हुई तेज (या प्राण लेनेवाली) रक्तस्वल्पता—यह रोग धीरे-धीरे बढ़कर बहुत ही कड़े उपसर्ग पैदा कर देता है ; इसीलिये इसका ऐसा नाम पड़ा है । इसका खास कारण अवतक मालूम नहीं हुआ, परन्तु अस्वास्थ्यकर जगहमें रहना, स्नायविक या मानसिक उत्तेजना, बहुत दिनोंतक स्तनका दूध पिलाना पेटकी गड़बड़ी वगैरह कारणोंसे खूनके लाल कण धीरे-धीरे कम होते जाते हैं और कणोंकी सूरत भी बदल जाती है, इसी कारणसे यह रोग हो जाता है ।

धीरे-धारे इस रोगका हमला होनेपर (अनजानमें) नींदके जैसे कुछ 'हल्के पोले' रंगके या मोमकी तरह सफेद शरीरका चमड़ा (कभी-कभी थोड़े दिन रहनेवाले कामला रोगके साथ) कुछ दुबलापन, शरीरके तन्तुओंका कोमल थुलथुला हो जाना, कुशता, सुस्ती, शरीरका ताप कुछ बढ़ जाना, कलेजा घडकना, बेहोशी, नाकसे खून आना, साँसकी तकलीफ, अजीर्णता भूख कम हो जाना, पतले दस्त आना, शरीर और मनकी सुस्ती वगैरह "इसके प्रधान लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं।" अन्तिम अवस्थामें कोई-कोई मोटा भी हो जाता है। "भावी फल" बुरा है—अच्छी तरह इलाज होनेपर भी शायद ही रोग अच्छा होता है। ऊपर कहे हुए हरित रोगमें चमड़ा 'हरी आभा लिये' रहता है, परन्तु इसमें चमड़ा 'पीला' हो जाता है।

चिकित्सा—आर्सेनिक २X—इस दवाके सेवनसे बहुत कुछ फायदा दिखाई दिया है। इस दवाका प्रधान लक्षण है—"बहुत कमजोरी।"

गेचेल, सैण्डस, मिल्स वगैरह अमेरिकन विख्यात होमियोपैथिक डाक्टरगण लिकर-आर्सेनिक (fowler's solution) मात्रा एक बून्दसे पाँच, दस बून्दतक, दिनमें तीन बार सेवन करनेकी व्यवस्था देते हैं। जबतक यह अच्छी तरह मालूम होता रहे कि शरीरके लाल कण बढ़ रहे हैं, तबतक इसे लगातार देना चाहिये, परन्तु यदि पाकाशयमें उपदाह (irritation) या आँखका निचला भाग फैला हुआ हो, तो आर्सेनिक देना बन्द कर देना चाहिये। जरूरत पडनेपर फिर आर्सेनिक ३X, ३० या कोई दूसरी दवा चुनकर देनी चाहिये।

फास्फोरस ६, ३X—"रक्त स्राव", यकृत, हृत्पिण्ड और मूत्र-पिण्डके भेदका बढ़ना वगैरह विधान-विकार, दिनके समय निद्रालुता और रातमें बेचैनी।

वैसिलिनम ३०, २०० (हफ्तेमें एक मात्रा सेवन), चायना ३—
३० आज़ेण्ट नाई ६, हाइड्रैस्टिस ३, मर्क-वाई ६X विचूर्ण, क्यूप्रम ३,
सम्बम ६ वगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है। इस
रोगमें फेरम या लोहेसे बनी दवाएँ लाभ नहीं करती।

माँगुर मछलीका शोरवा खाना फायदेमन्द है। पुराना “सूतिका”
रोगका इलाज देखिये।

गौण या आनुसंगिक रक्त-खल्पता

(Secondary Anæmia)

शरीरका रंग बदला हुआ, सफेद आभा लिये, पीली आभा या कुछ
धुमैला या पीला ; दुबलापन ; पाकाशय या आँतोंमें गड़बड़ी ; नाड़ी
क्षीण ; शोथ ; सरमें दर्द ; सरमें चक्कर ; बेहोशी ; भूख न लगना ;
स्नायुशूल ; सब शरीरमें कमजोरी और मानसिक सुस्ती वगैरह इस
रोगके प्रधान लक्षण हैं।

अस्वास्थ्यकर जगहमें रहना, अपुष्टिकर भोजन, रक्त-स्राव ; परांगपुष्ट
संक्रामक रोग (जैसे—मैलेरिया, कालाज्वर, उपदंश, यक्ष्मा)। विषैले
पदार्थ (क्लिनाइन, आर्सेनिक, पारा, ताम्बा, सीसा, जस्ता) बहुत
दिनोंतक या ज्यादा मात्रामें सेवन करना ; पाकाशयमें प्रदाह या
पाकाशयमें जखम, पुराना मूत्रग्रन्थि-प्रदाह, बालास्थि-विकृत ; तेज
अर्बुद ; चोट, गिरने या नश्वर लगने या प्रसवके कारण खून बहुत
निकलना ; शराब ज्यादा पीनेके कारण लम्पटता वगैरह कारणोंसे यह
बीमारी पैदा होता है।

चिकित्सा—फेरम-रिडैक्टस, चायना १X—३, आर्सेनिक ३X,
कैल्के-कार्ब ६, हेलोनियस २X, सम्बम ३, फास्फोरस ३, इस रोगकी

प्रधान दवाएँ। मूल कारण (मैलेरिया, यक्ष्मा, अतिसार वगैरह) निर्णयकर उसकी दवा देनी चाहिये। जहाँ रक्त स्वल्पताके मूल कारणका पता न लगे, वहाँ आर्सेनिक $2X-30$, एपिस $2-30$, कैल्के-कार्ब $6-30$, कार्बो वेज $6-30$, चायना 6 , पल्सेटिला 6 वगैरह दवाओंकी परीक्षा करनी चाहिये।

मैलेरिया रोग भोगनेके कारण रक्त-स्वल्पता हो जाये, तो नेट्रम-स्यूर 20 , मैलेरियाके कारण रक्त-स्वल्पता, जीभ पीली, भूख न लगना, बराबर मिचली रहनेके साथ ही सामने कपालमें दर्द, पित्तकी अधिकता वगैरह लक्षणोंमें—आस्ट्रिया वर्जिनिका $2X, 6X$ लाभदायक है। शारीरिक या मानसिक परिश्रमसे अनिच्छा, पेशाबमें Urates और Phosphates बढ़नेके लक्षणमें पिक्रिक-एसिड 3 (फी मात्रा दो घेन 6 घण्टेका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये); ज्यादा कब्जियत हो, तो सल्फम-एसेटिकम 3 (फी मात्रा 2 घेनके हिसाबसे दिनमें तीन बार सेवन करना चाहिये)। रजःस्राव थोड़ा होकर या बन्द होकर यह रोग हो जाये तो पल्सेटिला 3 या फेरम-मेट 6 । स्वेत-प्रदर, शुष्कता साव, रक्त-स्राव या अतिसारके कारण खूनकी कमी होनेपर, चायना 3 या फास्फोरिक एसिड 3 देना चाहिये। शोथ, चठने-बैठनेकी ताकत न रहना या जीवनी-शक्तिकी कमीवाली अवस्थामें, आर्सेनिक 6 ; यक्ष्मा, खोंसीका लक्षण रहनेपर फास्फोरम 6 । शराब आदि पीनेके कारण हो तो नक्स-योमिका $1X-30$ । पारेके अपव्यवहारके कारण रोग होनेपर नाइट्रिक-एसिड 6 या आरम-मेट $6X-30$; किनाइन या लोहेके अति व्यवहारके कारण रक्त-स्वल्पता होनेपर या शरीरमें सिहरावन मालूम होनेपर पल्स $6-30$ । उपरोक्त किसी दवासे भी फायदा न हो, तो सल्फर 30 दो दिन सेवनकर फिर दो दिनोंतक दवा न खानी चाहिये। इसके बाद लक्षणके अनुसार ऊपर लिखी दवाओंमेंसे कोई दवा चुनकर देनी चाहिये। यदि इससे भी कोई फायदा न हो, तो

“नेट्रम-सल्फ” ३X विचूर्ण ३० देना चाहिये। यह दवा रोगकी सभी अवस्थाओंमें फायदा करती है।

इस ग्रन्थमें कहे हुए “ह्लीला”, “उदरामय”, “अतिरजः”, पुराना “सूतिका रोग” स्त्री-रोग अर्धमायका “हरित रोग” प्रभृति बीमारियाँ देखनी चाहियें।

श्वेतकणिकाधिक्य रक्त-स्वल्पता

(Leukemia)

जिस रक्त-स्वल्पता रोगमें खूनके सफेद कण बढ़ जाते हैं, उसका नाम “श्वेतकणिकाधिक्य रक्त-स्वल्पता” है। इस श्वेतकणिकाधिक्यके साथ ह्लीहा या लसिका ग्रन्थियों (lymphatic glands) की वृद्धि होती है या अस्थि मज्जा (bone-marrow) पर भी रोगका आक्रमण हो जाता है। रक्त-स्वल्पताके उपसर्गोंके साथ ह्लीहा, बकृत और लसिका ग्रन्थियोंका (खासकर गर्दनकी ग्रन्थियोंका) बढ़ना ; हाड़ (विशेषकर छातीके हाड़ और पंजरे) में दर्द ; चेहरा मलिन या मोमकी तरह हो जाना ; चर्म-रोग ; शोथ ; नाक आदिसे रक्त-स्राव ; लिङ्गोद्रेक प्रभृति इस रोगके प्रधान लक्षण हैं। यह रोग जल्द नाराम नहीं होता ; पर अन्धरी तरह इलाज होनेपर इसके उपसर्ग दबे रहते हैं।

चिकित्सा—आर्सेनिक-आयोड ३X (भोजनके बाद फी मात्रा दो ग्रैनके हिसाबसे सेवन करना चाहिये) यह इसकी उत्कृष्ट औषधि है। ह्लीहाके दर्दमें सियेनोथस २X, लिङ्गोद्रेकमें पिट्रिक-एसिड ३X (फी मात्रा एक ग्रैन), शरीरका रंग मटमैला, ठंडक धातु-विकार वगैरह उपसर्गोंमें नेट्रम-सल्फ ३० ; दोनों पैरोंमें ठण्डा लसदार पसीना, शोथके कारण सूजन, ठण्डे जलसे नहाने या बदन धोनेके बाद रोग बढ़नेके लक्षणमें कैल्के-कार्ब ६ और प्रमेह-धातुग्रस्त लोगोंके लिये यूजा या नेट्रम-सल्फ ३X देना चाहिये।

खुली हवाका सेवन, विभ्राम, पुष्ट भोजन वगैरह लाभदायक है । जिन्हें हमेशा सिहरावन मालूम होती हो, वे सवेरे शरीरमें शराव (wine) मालिश कर सकते हैं ।

धूमल रोग (Purpura)

इस रोगमें पहले चमड़ेपर धुमैला या बैंगनी रंगकी छोटी-छोटी फुन्सियाँ पैदा होती है और चमड़े तथा श्लैष्मिक-झिल्लियोंमें रक्त-स्त्राव होता है । इस रक्त-स्त्रावके बाद चमड़ेका रंग धुमैला हो जाता है, इसीलिये, इसका नाम “धुमैला रोग” है । धुमैला रोग तीन तरहका होता है .—

(क) “साधारण रोगका” (simplex)—इसमें सिर्फ फुन्सियाँ पैदा होती है । (ख) “रक्त-स्त्राविक” (hæmorrhagic)—इसमें फुन्सियोंके साथ दाँतकी जड़, मस्तिष्क, पाकाशय, यकृत, फेफड़ा, मूत्र-ग्रन्थि (गुदा) और शरीरके भीतरके यन्त्रोंसे खून बहता है और पेटमें बहुत दर्द होता है । (ग) “वातिक” (rheumatic)—इसमें बुबारके साथ नये वातरोगके उपसर्ग (कभी-कभी आमवात) भी दिखाई देता है ।

क्रान्ति मालूम होना ; शरीरके कितने ही स्थानोंमें धुमैला फुन्सियाँ (ये फुन्सियाँ न खुजलाती हैं, न पकती हैं और अगुलीसे दबानेपर दब भी नहीं जाती हैं), थोड़ी-सी चोट लगनेपर भी देहमें काला दाग पड़ता है, रक्त-स्त्राव होता है ; शोथ ; रक्त-स्वल्पता ; जोड़ोंका फूलना और दर्द होना वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण दिखाई देते हैं ।

चिकित्सा—(क) साधारण धूमल रोगी प्रधान-दवा—‘आर्निका’ ३५ (खासकर काला दाग पड़ना और मार खानेकी तरह दर्द मालूम

होनेपर) और “ऐकोन” ३x (बुखारके लक्षणमें), वेल, सल्फ-एसि, मर्क, रस-टवस ।

(ख) रक्त-स्त्राविक, धूमल रोगकी प्रधान दवा—“फास्फोरस” ३ (नाक और मसूढ़ोंसे रक्त बहना, कलेजा धड़कना, चमड़ेका रंग पीला और जरा-सा चोटसे ही रक्त निकल पड़ना); “क्रोटेलस” ३ (खूनकी गड़बड़ी—blood-disorganisation के लक्षणमें); “क्रोटेलस” ३ (काला रक्त निकलना, थकावट मालूम होना और मार खानेकी तरह सब शरीरमें दर्द), लैकेसिस ६, नैजा, मर्क, आर्सेनिक ।

(ग) वातिक धूमल रोगकी प्रधान दवा—“ऐकोनाइट” ३ (बुखारके साथ शरीरमें दर्द और अकड़न); “मर्क-वाई” ६ (बहुत ज्यादा गर्मी या ज्यादा सर्दी न सह सकना, रातमें रोगका बढ़ना ; सुँहमें प्रदाह और जखम); “रस-वेनिनेटा” ७ (वेचैनी, सब शरीर अकड़ना, विश्रामके समय दर्द बढ़नेके लक्षणमें); “एप्सि” ३ (शोथ), “आर्सेनिक” ३x, ६ (बुखारमें रोगीके ज्यादा निस्तेज हो जानेपर) ।

साधारण स्वास्थ्य विधिका पालन करना चाहिये । खुली हवाका सेवन, सूर्यकी रोशनीमें थोरी देरतक टहलना, ऐसे घरमें रहना चाहिये, जिसमें धूप आती हो और पुष्ट खाद्य (खासकर ताजे फल) फायदेमन्द हैं ।

ठीक पोषण न होनेके कारण पैदा हुआ धूमल रोग (Scurvy)

ताजी साग-सब्जी या उपयुक्त भोजन न मिलनेके कारण परिपोषण क्रियामें जो गड़बड़ी पैदा होती है, उससे एक तरहका धूमला रोग पैदा होता है । इस शोणित रोगका नाम “अपूर्ण पोषणजनित धूमल रोग” है । वैंगनी रंगकी छोटी-छोटी फुन्सियाँ, कमजोरी (जैसे—हाँफना,

कलेजा धड़कना, चल न सकना वगैरह), श्वास-प्रश्वासमें बरबुर, दौँत हिलना ; चमड़ेपर काला घन्ना पड़ना ; मसूढ़ोंमें छेद हो जाना ; नाक आदि शारीरिक यन्त्रोंसे खून गिरना ; भूख न लगना वा राक्षसी भूख , रक्तस्वल्पता वगैरह इसके विरोध लक्षण हैं ।

चिकित्सा—बहुत ज्यादा परिमाणमें नीबूका रस, दूध, बालू या ताजी साग-सब्जी और पूरी तरह विश्राम करनेसे यह रोग आप-ही-आप आराम हो जाता है । यदि आराम न हो, तो नीचे लिखी दवाएँ देनी चाहियें :—“मर्क्युरियस” ३x चूर्ण या “काबो-वेज” ३x (मुँह या मसूढ़ोंमें जखम होनेपर) ; ‘चायना’ ३ (कानमें भों-भों शब्द होना, दुबलापन या कमजोरी, मुँह या आँतोंसे खून जाना) ; “फास्फोरस” ३, ३० (बालास्थि-विकृतिके साथ यह रोग होनेपर) ; आर्सेनिक ३x, ३० और एसिड म्यूर ६, वायोनिया २, फेरस ६ प्रभृति दवाओंका प्रयोग होता है । काला दाग पड़नेपर, विनिगरके साथ स्पिरिट कैम्फर मिलाकर उसपर बाहर लगाना चाहिये ।

ठीक पोषण न होनेके कारण पैदा हुआ

लाल चमड़ा (Pellagra)

जीवन धारणके लिये आवश्यक भोजनके सारभाग (protein) की कमीके कारण चमड़ा लाल रंगका तथा पाकाशय और स्नायुओंकी गड़बड़ी वगैरह उत्पन्न हो जायें, तो कहा जाता है कि “ठीक पोषण न होनेके कारण लाल चमड़ा” रोग पैदा हुआ है । दरिद्रताके कारण इस देशमें तथा दक्षिणी युरोपमें यह रोग फैला है । इसका दूसरा नाम “इटलीका कुष्ठ रोग” है । इस बीमारीके इलाजके लिये इटलीमें खासकर २३ अस्पताल हैं ।

शरीरमें जगह-जगह (खासकर हाथमें) लाल रंगके दाग और जखम होना, शरीर रुखड़ा हो जाना, सरके पीछेकी ओर दर्द, अजीर्ण (कभी पतले दस्त), मुँहसे लार बहना वगैरह उपसर्ग बार-बार दिखाई देते हैं । ये ही इस रोगके प्रधान लक्षण हैं । रोग बढ़ जानेपर ऊपर कहे हुए लक्षणोंके साथ सर और पीठमें दर्द, ऐंठन, पक्षाघात, विषाद या पागलपन वगैरह रोग होकर रोगी मर जाता है ।

चिकित्सा—सल्फर (डा० डनलप ६X प्रयोगसे लाभ हुआ बताते हैं) ; सिपिया ६ ; फास्फोरस ३—६ ; नेट्रम-म्यूर ६X विचूर्ण ३० ; लैथाइरस ३ (खासकर पाक्षाघातिक लक्षणमें) ; आर्ज-नाई ३—३० ; लैकेसिस ६ ; आर्स ३X—३० ; सिकेलि ३X—३० वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी चाहियें । रोगकी पहली अवस्थाओंमें अंडा और मांसको कोई-कोई फायदेमन्द बताते हैं । विश्राम, पुष्ट भोजन और साधारण स्वास्थ्यके नियमोंका रोगकी सभी अवस्थाओंमें पालन करना चाहिये ।

अर्बुद (Tumour)

शरीरकी किसी-किसी जगहके नये तन्तुओंके फूल उठनेको “अर्बुद” कहते हैं । इसका संस्कृत नाम “विद्रधि” है । इसके पैदा होनेका कारण आजतक निर्णय नहीं हुआ । इस रोगमें रोगवाली जगहपर कभी दर्द होता है और कभी नहीं भी होता ।

अर्बुद दो तरहका है—हल्का (मृदु प्रकृति) और भारी (भीषण प्रकृति) । “हल्का अर्बुद” पासवाले तन्तुओंको कोई हानि नहीं पहुँचाता । जो अर्बुद पासवाले तन्तुओंको ध्वंस करते और बढ़ते रहते हैं, उन्हें “भीषण प्रकृतिका अर्बुद” कहते हैं ।

चिकित्सा—**वैराहटा-कार्ब** ६—इस रोगकी एक उत्कृष्ट दवा है (खासकर गालमें जब चर्वीके साथ अर्बुद हो) ।

आर्सेनिक १x, ३x—रोगवाली जगहपर दर्द और घाव-विकारके लक्षणमें लाभदायक है ।

कैल्के-पलुमोर १२x—पत्थरकी तरह कड़ा अर्बुद रहनेपर ।

थूजा ३०, २००—साइक्रोसिस दोषसे दूषित व्यक्तियोंके जरायुकी, हड्डी, चर्म, आँते आदि किसी भी स्थानके अर्बुदमें फलप्रद है । अर्बुद कड़ा, फटा-फूटा । एक बड़े अर्बुदके ऊपर मसेकी तरह चटुभेद निकलते हैं ।

कोनायम ३०, २००—कड़ा अर्बुद ; स्त्रियोंके वयःसन्धिके समय जरायुका अर्बुद । बूटोके कन्धे और पीठके अर्बुद तथा भूत्राशय-सुषयायो-ग्रन्थि और अण्डकोषके कड़ापनमें इसका प्रयोग होता है ।

चावों-भरे अर्बुदमें कैल्केरिया-कार्ब ३० ; जलनवाले अर्बुदमें हाइड्रोस्टिस १x, ६ (खासकर ग्रन्थियों और जरायुके अर्बुदमें) ; भूत्रभागके अर्बुदमें—युकैलिप्टस ३x सेवन और युकैलिप्टम ० रोगवाली जगहपर लगाना चाहिये । थूजा, कावों-प्रेन, कोनायम, ऐकोन-रेडिक्स (फी मात्रा आधा बून्दसे लेकर ३ बून्दतक) ; फास्फोरस, मेडोरिनम ३०—२०० बगैरइक्का सेवन फायदा करता है । बाहरी प्रयोग :—जखमवाले अर्बुदके ऊपर आयडोफार्म विचूर्ण या कावों-वेज छिड़क देनेसे तकलीफ कम हो जाती है । डाक्टर Cooper रुटाका मलहम (राजा रुटा ० के साथ बैसलिन मिलाया हुआ) लगातार लाभ सथाया बताते हैं । “कर्कट-रोग” की दवाएँ देखिये ।

उपदंश (गर्मी) और प्रमेह (सुजाक)—इन संक्रामक रोगोंका पूरा हाल और इलाजके लिये “जननेन्ड्रियके रोग” अध्यायमें “रतिज-रोग” (venereal diseases) अनुच्छेद देखिये ।

स्नायुमंडलके रोग

मस्तिष्कके साथ समस्त स्नायुओंको “स्नायुमंडल” कहते हैं। इस स्नायुमंडलके भीतर एक ऐसी शक्ति छिपी हुई है, जिसके बलपर हृत्पिंड आदि शरीरके सभी यंत्र अपना-अपना काम करते हैं, जिसके प्रभावसे हमलोग अपने हाथ-पैर हिलाते हैं और हमलोगोंमें समझने और विचार करनेकी ताकत पैदा होती है।

मस्तिष्क (दिमाग) के रोगोंमें, ठण्डी और पहाड़ी जगहोंमें बीच-बीचमें आवहवा'बदलनेके जाना और रहना फायदा करता है।

मस्तिष्क और कशेरुकाका प्रदाह

इस अध्यायमें मस्तिष्क और कशेरुक-झिल्लीके प्रदाहका वर्णन किया जायगा। मस्तिष्कका आवरण और मस्तिष्कके गह्वरके आवरणका प्रदाह, मस्तिष्क-झिल्ली-प्रदाह कहलाता है।

खोपड़ीमें चोट या कानके मध्यवाले भागमें रोग होने या फैलनेसे यह रोग पैदा होता है। मस्तिष्क तीन पदोंसे छिपा हुआ है। उसमें एक-एकको मस्तिष्क-आवरक-झिल्ली कहते हैं। पहले “मस्तिष्क और कशेरुका-प्रदाह”, इसके बाद “मस्तिष्क झिल्ली-प्रदाह” लिखा जायगा। यह रोग सहजमें आराम होनेवाला नहीं है; इसलिये, पहलेसे ही अच्छे चिकित्सकके हाथोंमें रोगीको सौंपना चाहिये।

साधारण लक्षण—मस्तिष्क-प्रदाहमें बहुत तेज बुखार, सरमें तेज दर्द, मस्तिष्कमें दर्द, प्रलाप, चेहरा लाल, नाड़ी तेज; कपाल और गलेकी नसोंका फड़कना; कब्जियत; कै या मिचली; नींद न आना; रोगके आरम्भमें ही आँखोंकी पुतलीका सिकुड़ना, परन्तु बीमारी बढ़ जानेपर उसका फैल जाना और इस समय रोशनीका विलकुल ही सहन न होना; रोगकी तेज हालतमें कभी-कभी दाँत-कड़कड़ाना; सरमें

चकर आना, सॉसमें तकलीफ और पेशाबमें खट्टी बदबू प्रभृति लक्षण रहते हैं। कम्प्रेस्का-प्रदाहमें सिहरावन मालूम होना, धीमा बुखार, हाथ-पैरमें तेज दर्द; पीठका कड़ा हो जाना, अंग पतले होते जाना और धीरे-धीरे वक्षधात पैदा हो जाता है।

कारण—गिरना या किसी दूसरे ढंगसे चोट आना; ज्यादा देरतक धूपमें धूमना; मानसिक अवसन्नता या उत्तेजना वगैरह इस रोगके कारण हैं। बच्चोंका यह रोग ज्यादा होता है।

चिकित्सा—तेज बुखार, प्यास, मृत्यु-भय वगैरह लक्षणोंमें ऐकोन २X। चोटके कारण मस्तिष्क-प्रदाहमें बुखार रहनेपर, आर्निका ३—६। बुखारके साथ प्रलाप, मस्तिष्क गर्म, आँखें लाल वगैरह लक्षणोंमें बेलेडोना ६. ३०। तकियेमें सर धसते रहना या एकाएक जोरसे चिन्ता छटना लक्षणमें एपिस ३X, ३०। मस्तिष्कमें तेज दर्द और उसके साथ ही रातमें थोड़ा प्रलाप; “नींद खुलकर एकाएक चौंक छटना” वगैरह लक्षणोंमें त्रायोनिया ३, हेलिबोरस ६ या सल्फर ३० देना चाहिये।

“मस्तिष्क-कशेरुका ज्वर”, मस्तिष्क-झिल्ली-प्रदाह”, “मेरु-मज्जा-ज्वर-झिल्ली-प्रदाह” “मेरु-मज्जावरक-प्रदाह” देखिये।

मस्तिष्कावरण-प्रदाह या मस्तिष्कावरक- झिल्ली-प्रदाह (Meningitis)

यह एक नयी सक्रामक बीमारी है और अक्सर यह बहुव्यापक (फैलनेवाले) भावसे प्रकट होती है। मेनिजोकोकस (meningococcus) नामक एक प्रकारका जीवाणु ही इस बीमारीका कारण है। नाककी राहसे ही यह जीवाणु शरीरमें प्रवेश करता है। इस बीमारीके पैदा होनेके समय परीक्षा कर देखा है कि किसी-किसीकी नाकमें

ये जीवाणु हैं अथवा वे इस बीमारीमें रोगका आक्रमण नहीं होने देते, परन्तु उनके संसर्गमें जो आते हैं, वे बीमार हो जाते हैं । ऐसे मनुष्योंको कैरियर या पीड़ा-वाहक कहते हैं । यह बीमारी पैदा होनेके समय, सतर्क भावसे विशेष परीक्षा कर देखा गया है कि ऐसे मनुष्योंको लोक-समाजसे अलग रखकर चिकित्सा करनी पड़ती है ।

ऊपर लिखे नये फैलनेवाले प्रकारके सिवा, अन्य प्रकारके मेनिंजाइटिस भी हो सकते हैं, गुटिका-दोषयुक्त (टियुवरक्युलर) या (जब टियुवरक्युलर जीवाणु मस्तिष्कपर आक्रमण करते हैं), इन्फ्लुएन्जा, न्युमोनिया, ससरा, चेचक, वात, ग्लैण्डुलर डिफ्थीरिया, टाइफाइड ज्वर प्रभृतिके सहायक रूपमें या चोट आदिके कारण भी यह बीमारी पैदा हो सकती है ; इनके चुनावमें किसी तरहकी विशेष असुविधा नहीं होती । कारण संक्रामक बीमारी बहुत फैलती हुई दिखाई देती है और कटिदेश (कमरके स्थानपर मेरूदण्डके भीतर रस निकलना) को छेदकर जो रस निकलता है, उसकी अनुवीक्षण यंत्रकी सहायतासे परीक्षा करनेपर मेनिंजाइटिसके जीवाणु मिलते हैं और बीमारीकी गति मात्तम होती है । एक दूसरी तरहकी बीमारीका इतिहास मिलता है या रोगीकी गति इतनी नहीं बदल जाती ।

मस्तिष्कमें उद्वेग, बहुत अधिक परिश्रमके कारण सुस्ती इस बीमारीका उत्तेजक कारण हो सकता है । "सांघातिक" प्रकारके आक्रमणमें मस्तिष्क-मेरूदण्डमें रक्तका बहुत अधिक बढ़ जाना, मस्तिष्कके निचले भागमें बहुत अधिक पीवकी तरह पदार्थ संचित होता है । पुराने और ऐसे मेनिंजाइटिसमें जो बहुत अधिक सांघातिक नहीं हैं, उनका आक्रमण होनेपर मस्तिष्ककी झिल्ली मोटी हो जाती है । मस्तिष्क अपेक्षाकृत कोमल हो जाता है, जगह-जगह खून जानेका लक्षण दिखाई देता है । मस्तिष्क-स्नायुओंमें गढ़बढ़ी पैदा हो जाती है और कभी-कभी नाकके खावमें भी जीवाणु पाये जाते हैं ; अन्तमें न्युमोनिया या प्लुरिसी हो

जाती है। कभी-कभी झीहा बढ़ जाती है और भूत्रग्रन्थि-प्रदाह होता भी दिखाई देता है।

लक्षण सांघातिक प्रकारकी बीमारियोंमें—बहुत शीत, कम्य और सर-दर्दके साथ रोगका आक्रमण होता है। कमसे आक्षेप, औषाई, सुस्ती, थोड़ा-सा सामान्य उत्ताप, कोमल और धीमी नाड़ी, शरीरपर छोटी-छोटी फुन्मियाँ निकलना आदि लक्षण पैदा हो जाते हैं। ५ से २० घण्टोंमें मृत्यु हो जाती है।

साधारण प्रकारका बीमारियोंमें—भूख न लगना, सर-दर्द और कमरमें दर्द इसका पूर्व लक्षण है। कभी-कभी सर-दर्द शीत, कम्य, कठिन और मोटी नाड़ी 101° — 102° ज्वरके साथ एकाएक रोगका आक्रमण होते भी देखा जाता है। “गलेकी पेशियोंमें अकड़न” इसका एक प्राथमिक और निर्वाचक लक्षण है। क्रमशः सर-दर्द, बेचैनी और आवाजका महन न होना लक्षण बढ़ जाता है और जलार्तक अर्थात् पानीसे भय पैदा हो जाता है। सांघातिक रोगमें गलेकी पेशियोंमें अकड़न, पहलेमें ही प्रकट होती है और शरीर धनुषकी तरह टेढ़ा हो जाता है। पेशियोंमें आक्षेप हुआ करता है। रोगी नौदमें एकाएक जोरसे चिल्ला उठता है, गर्दन अकड़ जाती है और पीछेकी ओर टेढ़ी हो जाती है। मुँहकी पेशियोंमें आक्षेप पैदा हो जाता है, आँखें टेढ़ी हो जाती हैं। यह तिर्यक-दृष्टि या वक्र-दृष्टि मेनिज्जाइटिसका एक उल्लेख-योग्य लक्षण है। प्रायः सभी रोगियोंमें प्रलाप, सर-दर्द और मेरुदण्डमें स्पर्श सहन नहीं होता। क्रमसे बेहोशी आ जाती है और यह बेहोशी बढ़नेके साथ-ही-साथ प्रलाप घट जाता है। कितने ही रोगी एकदम बेहोशी हो जाते हैं और मानो गहरी नौदमें पड़े रहते हैं। उत्तापकी स्थिरता नहीं रहती—कभी-कभी 104° — 106° तक ताप बढ़ जाता है। किसी-किसीको थोड़ा उत्ताप भी दिखाई देता है। त्वचापर नाना प्रकारके दाने निकलते हैं। रक्तकी श्वेत-कणिका बढ़

जाती हैं। आनुवीक्षणिक परीक्षामें श्वेत-कणिकाओंमें मेनिज्जाइटिसके जीवाणु दिखाई देते हैं। झीहा बढ़ जाती है, वमन और मिचली पैदा हो जाती है; पतले दस्त या कब्जियत भी रह सकती है; पेशाबमें श्वेतसार, चीनी और खून रह सकता है।

इस रोगका स्थितिकाल अनिश्चित है। कई घण्टोंसे कई मास भी हो सकता है। एक सप्ताहमें उत्ताप और आक्षेप घटना और बुद्धि-वृत्तिका लौट आना आशाप्रद लक्षण है। एकाएक उत्तापका घटना अच्छा लक्षण नहीं है। इस रोगका यह परिणाम होता है, कि साधारणतः प्लुरिसी, हृद्द्वेष्ट-प्रदाह, कर्णमूल-प्रदाह, न्युमोनिया, गठिया वात, पुराना मस्तिष्कमें जल-संचय, मानसिक दुर्बलता, वाक्-शक्तिका लोप हो जाना, थोड़ी देरके लिये बेहोशी, स्मरण शक्तिका लाप होना आदि लक्षण प्रकट होते हैं। सैकड़े ७०—७५ रोगी मर जाते हैं। बच्चोंकी मृत्यु और भी अधिक होती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—रोगका पता लग जानेपर (खासकर एकाएक चिल्ला उठनेपर) एपिस ३X—२०० प्रयोग किया जाय तो दूसरी दवाकी जरूरत ही नहीं पड़ती। एपिससे फायदा न हो तो जिकम ३X—२०० सेवन करना चाहिये। माथा, गर्दन, पीठकी रीढ़, पीछेकी तरफ टेढ़ी पड़ जाये अथवा गर्दन कड़ी, माथा एक तरफ लुढ़का हुआ, खाँखें स्थिर प्रभृति लक्षणोंमें साइक्यूटा ६—३०। माथेके भीतर सुई गड़नेकी तरह तेज दर्दमें टैरेण्टुला ६ का प्रयोग करना चाहिये।

रोगीको निराली हवादार जगहमें शय्यापर एकदम सुला रखना और माथेके केश कटवा देना तथा आइस बैग या वह न मिले तो पानीकी धारा देनी चाहिये। इस बातपर नजर रखनी चाहिये कि शय्या-क्षत न हो जाये। बीच-बीचमें पतली चीजें खानेको देनी चाहियें। पानी खूब पीलाना चाहिये। यदि रोगी पथ्य निगल न सके, तो टवरकी नलीसे पाकाशयमें पथ्य प्रवेश करा देना चाहिये।

चिकित्सा—पेकोनाइट ३०—रोगकी नयी अवस्थानें जब सर-दर्द, वेचैनी, प्यास प्रभृति अधिक रहे, व्यासकर क्रोध या लु लग जाना, इस रोगका सत्तेजक कारण होनेपर ।

वेलेहोना ३०, २००—इसे इस रोगकी सर्वश्रेष्ठ दवा कहा जा सकता है । सर-दर्द, माथेमें रक्तकी अधिकताकी वजहसे चेहरा तथा आँखें लाल हो जाना । कनपटीमें टपककी तरह दर्द, प्रलाप, माथा गर्म, शरीर और पैर अपेक्षाकृत ठण्डे, माथा ठकियेने गड़ानेकी चेष्टा शब्द या रोशनी सहन न होना, आक्षेप, माथा पीछेकी ओर देहा हो जाना, बेहोशी प्रभृति इस दवाके निर्देशक लक्षण हैं ।

ब्रायोनिया ३०, २००—त्वचाकी गोठियाँ, दाने नैऋत मलिकावरण-प्रदाह । आक्षेप और प्रलाप, प्रलापमें दिनमें किये हुये कामोंकी बकना, तेज प्यास, सामान्य हिलने-डुलनेसे ही बत्रणा, ऐसा भाव मानो कुछ चबा रहा है, जबड़े हिलाना, कब्जियत, अंग-प्रत्यङ्गमें दर्द ।

वेण्टीशिया ६, ३०—टाइफायडके बादका मल्लिष्कावरण-प्रदाह, सारे शरीरमें ऐठनकी तरह दर्द, ऐसा मालूम होना कि अंग-प्रत्यङ्ग शरीरमें अलग है, हल्का प्रलाप, बुदबुदाकर बकना, शय्या कड़ी मालूम होना, सारे शरीरमें बदबू, मल-मूत्रमें बदबू वगैरह टाइफायडके लक्षण प्रकट हो जाते हैं ।

आर्निका ६, २००—चोट आदिके कारण मल्लिष्कावरण-प्रदाह, सारे शरीरमें ऐठन, गलेकी हड्डीमें स्पर्शका सहन न होना, चेहरा लाल, आँखोंकी कनौनिका सकुचित, अमजानमें पाखाना-पेशाब, नाडी मोटी और कड़ी ; बेहोश हो जाना, बेहोशकी तरह नोद, शय्या कड़ी मालूम होना, धीमा प्रलाप ।

कैम्फर ६, ३०—मल्लिष्कमें रक्त-संचयकी वजहसे अचेतन भाव, माथा हिलानेपर टपककी तरह दर्द, धनुष्टकार, दाँती लगना, माथा एक ओर झुल पडना ।

हेल्लिबोरस ६, २००—बेहोशी, जगाया नहीं जा सकता, माथा पीछेकी ओर टेढ़ा हो जाता है। आँखकी पुतली फैली, रोशनीमें सिकुड़ती नहीं है। लगातार दाँत कड़मड़ाना, मूत्र-स्राव रुक जाना, लगातार एक हाथ और एक पैर हिलाना, सुस्ती। एपिसके बाद यह अच्छा काम करता है।

हाइड्रोसियानिक एसिड ३०—रोगका एकाएक आक्रमण, अधखुली आँखें, आँखकी पुतली फैली, चेहरा दब जाना और काली आभा लिये सुन्न जीभ, अर्नजानमें बाहर निकल पड़ती है। गलेमें घरघर आवाज, सुस्ती, सारा शरीर ठण्डा; नाड़ी सूतकी तरह और असमान।

जेल्लिमियम ३०, २००—रोगकी पहली अवस्थामें प्रबल वमन, माथेमें खूनकी अधिकता, माथेमें पीछेकी ओर दर्द, पेशियोंके हिलानेकी शक्तिका न रहना, या घटना, कम्पन, आँखकी पुतली फैली, निस्तेज हो जाना, बोल न सकना, जीभ सुन्न, तन्द्रालुता।

ग्लोनोयिन ६, ३०—माथा बड़ा मालूम होना, मानो कट जायागा। टपककी तरह दर्द, दर्द गर्दनके पिछले भागसे आरम्भ होकर माथेके पीछेकी ओर फैल जाता है। दृष्टि-शक्तिका लोप हो जाना, मिचली और बेहोशी, सप्पचे मेरुदण्डमें दर्द, सूर्यकी किरण लगनेपर घटना, गैसकी रोशनीके नीचे बहुत देरतक काम करनेके कारण रक्त-प्रधान व्यक्तियोंकी बीमारी।

हायोसायमस ३०, २००—धीमा प्रलाप, बिछावनकी चादर नोचना, कामपूर्ण प्रलाप, नंगे हो जाना, हमेशा जननेन्द्रियपर हाथ रखना, गर्दन एक ओर अकड़ जाना, दाँती लग जाना, सर-दर्द, आक्षेप।

हाइपेरिकम ६, ३०—मेरुदण्डमें चोटकी वजहसे बीमारी, मेरुदण्डमें स्पर्शका सहन न होना, अंग-प्रत्यंगमें सुस्ती।

इन्फेन्शिया ३०, २००—शोक या मानसिक आघातके कारण बीमारी, लगातार लक्षणोंका बदलना ।

नक्स चामिका ३०, २००—धनुष्टकारकी तरह आक्षेप, पर बहुत थोड़े भी बेहोशी नहीं आती जरा भी छू देनेपर आक्षेप पैदा हो जाना ।

आपियम ३०, २००—वन्द्रालुता, प्रलाप, कामोन्माद, “माथेके पिछले भागमें सीसा भरा है, इस तरहका भार”, अधखुली आँखें, टकटकी लगाकर एक ओर देखते रहना, आँखकी पुतली फैली या सकुचित, रोशनीसे आँखकी पुतली नहीं सिकुडती, सुँहमें एक तरहकी गन्ध, दाँती लगना, पसीना होनेपर बढना ।

जिकम ३०, २००—दृष्टि-लोप, स्मरण शक्तिका घटना, कबिनयत एकाएक माथा गर्म मालूम होना । उद्भेद बैठ जानेके कारण बीमारी, लगातार हाथ-पैर हिलाना ।

इनके अलावा—एपिस इथूजा, मर्क, नाइट्रिक, आर्स, कैन्थरिस, कैनाबिस-इण्डिका, साइक्यूटा, सिमिसिफ्यूगा, क्रोटेलस, क्यूप्रम, डिजी, लाइको, फास, विरे-ऐल्ब, टैरेण्डुला प्रभृतिका भी लक्षणके अनुसार प्रयोग होता है ।

मस्तिष्ककी रक्त-स्वल्पतासे पैदा हुए विकार (Hydrocephaloid Brain)

हैजा, अतिसार अथवा दूसरे सुस्ती लगनेवाले रोगोंमें खूनका क्षय हो जानेके कारण, पोषणका काम बन्द हो जाता है—इस अवस्थामें पहले बेचैनी, ज्वर-भाव, कराहना, जोरसे साँस फेंकना, चौक सठना, सोयी हुई हालतमें उठाएक जोरसे चिन्हा सठना, दाँत कडमडाना, सीना और गलेका घरघराना, हरे रंगका बदबूदार दस्त होना, अधखुली आँखें बगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । इसके बाद उदासी, चेहरा बदरंग और

ठण्डा रहना, सम्पूर्ण शरीर (खासकर हाथ-पैर) ठण्डे, नाड़ी और साँस क्षीण. “ब्रह्मरन्ध्रमें गड़हा पड़ जाना”, मोह पैदा हो जाना (इस मोहके बाद ही मौन होती है) । मस्तिष्कमें उपयुक्त खूनके संचालनका काम न होना या खूनमें लाल कणकी कमीके कारण यह बीमारी पैदा होती है ।

चिकित्सा -फास्फोरस ३ इसकी उत्तम दवा है । यदि फास्फोरससे थोड़ा फायदा हो अथवा बिल्कुल ही नहीं हो, तो जिकम ३x विचूर्ण या जिकम म्यूर ६ देना चाहिये । दूसरी-दूसरी दवाओंके लिये बाल-रोगाध्यायमें “वन्चाके मस्तिष्ककी रक्त-स्वल्पताकी वजहसे विकार” देखिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको बिछावनमें चित सुलाकर (दोनों पैरोंकी अपेक्षा सर कुछ नीचा रहे) एक कपड़ेमें थोड़ा बरफ रख, रोज तीन-चार बार शरीरपर मलना चाहिये, निर्मल वायु सेवन करना और पुष्ट भोजन देना (जैसे—दूध, मसूरकी दालका पानी ; पानीके साथ शराबकी बून्दें, अण्डेका सफेद हिस्सा, माँगूर या सिंगी मछलीका शोरवा वगैरह चीजें खिलानी चाहिये) फायदेमन्द हैं ।

मस्तिष्कमें जल-संचय और पहले कहा हुआ “मस्तिष्कावरक-झिल्ली-प्रदाह” और खून तथा बलको घटानेवाले इस रोगका भेद तथा और-और दवाओंके लिये हमारी प्रकाशित “हैजा और उसकी चिकित्सा” देखिये ।

मस्तिष्कमें खून ज्यादा बढ़ जाना या रक्त-संचय

(Cerebral Congestion)

शरीरके किसी भी अंगमें अस्वाभाविक या अनियमित खून जमा होनेका नाम उस “अंगका रक्ताधिक्य” या “रक्त-संचय” है । माथेकी कैशिक पतली नालियोंमें बहुत ज्यादा खूनका बढ़ जाना “माथेमें रक्त-संचय” कहलाता है । यह रक्त-संचय दो तरहका है :—(क)

धामनिक या प्रबल रक्त-संचय (arterial or active congestion) और (ख) शैरिक या अप्रबल रक्त-संचय (venous or passive congestion)। तेज या अप्रबल वेगसे रक्त संचालनकी क्रियाके कारण पैदा हुए रक्त संचयका नाम “धामनिक रक्त-संचय” है और रुके हुए या क्षीण रक्त-संचालन क्रियासे पैदा हुआ रोग “अप्रबल रक्त-संचय” कहलाता है।

(क) मस्तिष्कमें प्रबल रक्त-संचय—चेहरा लाला और फूला, माथा गर्म, आँखोंका सफेद अंश “चमकीला और लाल” (कभी-कभी यकृतके गड़बड़ीके कारण पीला रहता है), शरीरका रंग मटमैला, हाथ-पैर गर्म और पसीना नहीं होता, परन्तु दोनों पैर ठण्ड रहते हैं और कभी-कभी टपक होती है या किसी चीजसे मारनेकी तरह या जारसे दवानेकी तरह या भार मालूम होना); प्रलाप रहे या न रहे, पेशाब परिमाणमें थोड़ा और लाल, तेज रोशनी या तेज आवाजका सहन न होना प्रभृति “मस्तिष्कमें प्रबल रक्त संचय” के लक्षण हैं।

हृत्पिण्डकी क्रियाका तेज हो जाना; रक्त प्रधान आदमियोंका अच्छा खान-पान रहनेपर भी जितनी चाहिये, उतनी मेहनत न करना; एकाएक किसी पुराने चर्म रोगका बैठ जाना; पुराने घावका एकाएक अच्छा हो जाना; एकाएक पसीना बन्द हो जाना; एकाएक साव (जैसे—ऋतु या बवासीरसे खूनका साव) होना या रुक जाना; नये गठिया वातके तेज आक्रमणकी अवस्थामें गठिया रोगका दर्द एकाएक रुक जाना, बहुत शराब पानी वगैरह कारणोंसे “मस्तिष्कमें प्रबल रक्त-संचय” होता है।

चिकित्सा—अधिकांश स्थानोंमें बेलेडोना ३x—३० फायदा करता है। बेलेडोना ३—चेहरा और आँखें लाल, कपड़ेसे ढँके हुए शरीरमें पसीना, प्रलाप, आँखोंकी पुतली फैली हुई वगैरह रक्ताधिक्यके साधारण लक्षणोंमें इसका प्रयोग ता है और बच्चोंके रक्ताधिक्यकी प्रधान दवा है।

ऐकोन ३X (सर्दी लगना या तेज मानसिक आवेगसे पैदा हुए रक्ताधिक्य के साथ बुखार) ; ग्लोबोइन ३ (तेज टनकका दर्द, धूप या गर्मी लगने या ऋतु वन्द हो जाने के कारण रक्ताधिक्य होनेपर, बुखारका न रहना) ; विरेट्रम-विर ३X (बुखारके साथ माथा गर्म, चेहरा और आँखें लाल, गर्दनके पीछेसे लेकर सरतक दर्द, आँखोंकी पुतली फैली, दो दिखाई देना, सर भारी, चेहरेकी पेशियोंका फड़कना बगैरह ऐकोनाइट और वेलेडोना दोनों ही के लक्षण मौजूद रहनेपर) ; क्यूप्रम ऐसेटिकम ३ (उद्भेदोंका बैठ जाना या दाँत निकलनेके कारण रक्ताधिक्य) ; मस्तिष्कके “प्रचण्ड रक्ताधिक्य” की प्रधान दवा है । विद्यावनसे न उठना, शारीरिक और मानसिक उत्तेजनाका रोकना, पतली चीजें पीना और कपाल तथा माथेपर ठण्डे पानीकी पट्टी या बरफ देना चाहिये ।

(ख) मस्तिष्कमें अप्रबल रक्त-संचय—रोज कुछ-न कुछ सरमें दर्द मिजाज चिड़चिड़ा, माथेमें गड़बड़ी, सुस्ती, कमजोर हृत्पिण्ड, नसोंमें धीरे-धीरे खूनका संचालन, चेहरा पहले मलिन और उत्कंठासे भरा, कभी-कभी लाल होना ; हाथ ठण्डे (या पसीना), “आँखोंकी चमक” घटी और “ज्योति-हीन” ; रोगिणी अपने कपालमें या ब्रह्मतालुमें अथवा माथेके पिछले भागकी ओर हमेशा हाथ लगाता है ; रोगिणी कहती है, उसका माथा “बहुत गर्म” है ; परन्तु किसी दूसरेके हाथ लगानेपर सर बिलकुल ही गर्म नहीं मालूम होता है ; सर भारी हतबुद्धिकी तरह अकेलेमें और शान्त रहनेकी इच्छा, हल्की रोशनी या सुमधुर गाना-बजाना भी सहन नहीं होता ; कै या मिचली, कभी-कभी सरके दर्दसे बेचैन होकर रोना बगैरह इसके प्रधान लक्षण हैं ।

हृत्पिण्डकी क्रिया कमजोर ; बहुत दिनोंतक स्नाव बहना, बहुत संगम, बहुत दिनोंतक मनःकष्ट भोगना ; लगातार मानसिक परिश्रम ; धातुगत रोग (जैसे—गर्मी, यक्ष्मा, कर्कट-रोग अंडलाल-मिला पेशाव, गठिया

चात), बहुत दिनोंतक बुखार या कृमि रोग भोगना, पित्तकी अधिकता, अजीर्ण रोग वगैरह कारणोंसे मस्तिष्कमें अप्रबल रक्त-संचय होता है ।

चिकित्सा—जेलसिमियम १X—३० ; नयी अवस्थाकी सबसे प्रधान दवा है । पुरानी अवस्थामें सल्फर ३० फायदा करता है “जेलस” ३ सरमें चक्कर, कपालके चारों ओर किसीने बन्धनसे बाँध दिया है, ऐसा मालूम होना, मनको स्थिर न रख सकना, दो देखना ; “ओपियम” ३—३० घोर तन्द्रा, कब्ज और दबाव मालूम होना ।

दिमागकी कमजोरी (Brain Fag)

बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम करनेके कारण दिमागमें थकावट मालूम होती है, इसका नाम “दिमागकी कमजोरी” या “मस्तिष्कका अवसाद” है । स्नायुओंके अवसादमें एसिड-फास २X ; बहुत उदासीनता या किसी कामकी इच्छा ही न होना—एसिड पिक्रिक ३X ; याददास्तकी कमजोरी और बुद्धिका जड़ हो जाना जिंक ६ या जिंव-पिक्रिक ३ ; स्मरण-शक्तिका नाश (खासकर इन्तिहान देनेके समय) इथ्यूजा ३, ऐनाकाडो ३ ; तेज बीमारी या गृहस्थीके बोझसे घबड़ाकर यदि मस्तिष्क दुर्बल हो जाये, ता कैल्के-फास ६X त्रिचूर्ण ; पुराना सर-दर्द, बहुत परिश्रम करनेके कारण स्मरण शक्तिका घट जाना ; स्नायविक दुर्बलता ; ठण्डसे उपसर्गोंका बढ़ना और गर्मीमें कम होना वगैरह लक्षणोंमें सिलिका ६ का प्रयोग करना चाहिये ।

सर-दर्द (Headache)

“सरका दर्द” बहुत जगह दूसरे-दूसरे रोगोंका लक्षणभर होता है । स्नायविक सर-दर्दमें रोगोंमें टपक-सी होती है ; माथेमें तेज दर्द, भूख न लगना, मुँह लसदार हो जाना ; कँ, मिचली, ओकाई आना वगैरह

उपसर्ग दिखाई देते हैं। ज्यादा चाय या काफी पीना, मैलेरिया, दाँतका दर्द, बहुत शराब पीना, धूपमें घूमना, बहुत ज्यादा डर जाना, देह या मनकी थकन, दुर्भावना, नींद न आना और पाकाशयकी गड़बड़ीसे यह रोग पैदा होता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—नये आक्रमणमें—नक्स वोमिका (माथेमें रक्त-संचयके कारण सरके दर्दके साथ सरमें चक्कर और कब्जियत आदि लक्षणोंमें); वेल (चेहरा लाल, आँखें गर्म या बड़ी मालूम होना); ब्रायो (तीती कै) ग्लोबोइन् (टनक, खासकर सर मानो फटा जाता है ऐसा सरका दर्द); काक्युलस (कै या मिचलीके कारण सर दर्द, थोड़ा पानी या बलगम निकलना); विरे-ऐल्व (कूँके कारण सर-दर्दके साथ सुस्ती और ठण्डा पसीना रहनेपर); काफिया (स्नायविक सर-दर्दके साथ नींद न आना); सिमिसिफ्यूगा [औरतोंको हिस्टीरियाके कारण सरमें दर्द (खासकर ऋतुमें गड़बड़ीके लक्षण रहनेपर)]; ऐकोन (सर्दोंके साथ सर-दर्द होनेपर और रक्त-संचालनमें गड़बड़ी रहनेपर); आइरिस (सर-दर्दके साथ बहुत ज्यादा पित्तकी कै होनेपर) ।

पुराने सर-दर्दमें—सल्फर, कैल्के-कार्ब, नेट्रम-म्यूर, किनिनम-सल्फ (३x—३०), सिपिया, कैलि-वाई, कैलि-कार्ब, सैंगुइनेरिया, नक्स वोम, आर्स, काक्यु, जिंकम (स्नायविक दुर्बलतामें) वगैरह दवाएँ ६ से २० शक्तिककी फायदा करती हैं ।

ऐकोनाइट ६, ३०—रक्त-संचयसे पैदा हुए सर-दर्दमें ; भयानक दर्द, ऐसा मालूम होता है मानो सरके भीतरकी सत्र चीजें ठेलकर बाहर निकलना चाहती हैं। अधिकपारीका दर्द ; कभी-कभी कपाल और कनपट्टीमें टपकका दर्द, यहाँतक कि आँखोंमें भी दर्द होने लगता है। हिलने-डुलने, सर झुकाने और गड़बड़ी सर-दर्द बढ़ जाता है और विश्रामके समय क्रम हो जाता है।

वेजेडोना ३, ६, ३०—सरमें टपककी तरह दर्द, रोशनी या कोई आवाज रोगी बिलकुल सहन नहीं कर सकता, तेज दर्द, एकाएक शुरू और बन्द होता है। रोगीका चेहरा एकदम लाल और गर्म हो जाता है।

मेलिलोटस १x—रक्त-संचयसे पैदा हुआ (congestive) तेज दर्द, मानो माथा फटा जाता है। सर-दर्दसे रोगी व्याकुल होकर दीवाल या जमीनमें माथा पटकने लगे या पागलकी तरह प्रलाप बकना आरम्भ करे, तो यह दवा दो-एक दिन व्यवहार करनेसे बहुत उत्तम फल हो सकता है (आधे घण्टेका अन्तर देकर मेलिलोटस ० या १x सेवन करना चाहिये)।

जेलसिमियम ३—सर-दर्दके कारण रोगीको चारों ओर अन्धेरा दिखाई दे या अन्धा जैसा हो जाये। माथा तमतमाया और गर्दनमें दर्द ज्यादा होता है। माथेके पीछेकी ओर गर्दनमें दर्द ज्यादा होता है। रोगीका चेहरा और आँखें लाल, दर्दकी वजहसे रोगी बिलकुल घबड़ा जाता है और माथा मानो सुन्न हो जाता है।

कोटेन्स ६—Dr. Schell कहते हैं कि सर-दर्दकी वजहसे रोगी चुप रहे या लँगड़ाकर चलता हो (अर्थात् जोरसे चलना या कुछ बलझाते हुए धूमना, रोगीके लिये बहुत तकलीफका काम हो जाता है)। ऐसी अवस्थामें यह दवा बहुत ही अच्छा काम करती है।

इग्नेशिया ३, ६, ३०—जल्दीबाजी, चिड़चिड़ापन या मानसिक उत्तेजनाके कारण सरमें दर्द होनेपर; दारुण शोकके कारण सरमें दर्द; गुल्म-वायुवाले रोगीको सर-दर्द हो, काँटी ठोकने-जैसा दर्द और दर्द एक ही जगहमें रुका तो यह दवा लाभ करता है।

नाइट्रिक एसिड सरके पिछले भागमें दर्द होनेपर।

मैगनेशिया-फास २x, १२x—चूर्ण (“गर्म पानीके साथ सेवने” करना चाहिये)—असह्य दर्द, दर्द माथेके एक स्थानसे दूसरी जगह हट जाता है, कभी-कभी वन्द हो जाता है और फिर पैदा हो जाता है ।

आर्लिका ६, १२, ३०—रक्त-संचय या स्नायविक-दुर्बलताके कारण पैदा हुआ सर-दर्द ; आँखोंका पलकोंका भारी मालूम होना, आँखोंके आगे अन्धेरा, आँखें लाल, आँखोंमें जलन, माथेका गर्म रहना ; कपाल, कनपटी और गर्दनकी शिराओंका फड़कना ; ऊँची आवाज ; रोशनी, हिलना डुलना और सोनेसे रोगका बढ़ना और शान्त बैठनेसे बीमारी घटी मालूम होना ; गिर जानेके कारण पुराना सर-दर्द ।

ब्रायोनिया ३, ६, १२, ३०—रक्त-संचय और वातके कारण उत्पन्न सर-दर्द हिलने-डुलनेसे बढ़ता है ; सरमें चक्कर ; सर ज्यादा भारी मालूम होना ; सर झुकानेसे ऐसा मालूम होना, मानो कपालकी राहसे माथेकी सब चीजें बाहर निकल पड़ेंगी ; कपाल और कनपटीमें दर्द, दवानेसे यह दर्द कम हो जाता है, अधकपारी (खासकर दाहिनी ओर) का दर्द । बारम्बार डकार और पित्तकी कै होना । सर-दर्दके बाद नाकसे रक्त गिरना, कपालमें दर्द, सर मानो फटा जाता है, ऐसे लक्षणमें ब्रायोनिया ३ प्रयोग करनेपर बहुत बार खासा फायदा दिखाई देता है ।

कैल्केरिया-कार्ब ३०—बहुत मानसिक चिन्ताकी वजहसे सरमें दर्द ; सरमें जोरका दर्द (सनेरे) ; रातमें शरीरके ऊपरी अंगमें बहुत पसीना, खाली पेट रहनेपर बार-बार डकार आना और दिमागमें ठण्डक मालूम होना ; अधकपारीका सर-दर्द ।

स्वायना ६, १२, ३०—कानमें गुनगुन शब्द ; लाल चेहरा ; शरीर कमजोर ; बार-बार जम्हाई आना ।

लिलियम-टिग ६—समूचे सरके ऊपर दर्द और भार मालूम होना ; दोनों हाथोंसे माथा पकड़े रखनेकी इच्छा ; बाएँ कपालसे

लेकर सरके पिछले भाग तक दर्द ; सवेरे पतले दस्त आनेके साथ सर भारी ; वन्द गर्म कमरेमें दर्द बढ़ जाता है ; ऋतु-दोषके कारण सरका दर्द, खुली हवामें और सूर्यास्तके समय घटता है। स्त्रियोंके जरायु रोगके कारण सर-दर्द।

नक्स-घोमिका ६, १२, ३०—सरमें चक्कर ; कपाल और कनपटीकी शिराओंका फड़कना ; फाड़नेकी तरह दर्द ; कै, मिचली, कब्जियत, भोजनके बाद, मानसिक परिश्रमके बाद और सर झुकनेपर दर्द बढ़ जाता है ; बलगम या रक्त-प्रधान मनुष्योंका सर-दर्द, अधिकपारीका दर्द जो सवेरे आरम्भ होता है और तेज दर्द होता है तथा सन्ध्यामें कम हो जाता है ; (सेंगुनेरिया अम्ल या पित्तकी कै), पाचन-यन्त्रकी गड़बड़ीके कारण या बवासीरकी वजहसे सर-दर्द तथा शराबियोंके सर-दर्दमें यह ज्यादा फायदा करता है।

पल्सेटिला ३, ६, १२—पचनेके काममें गड़बड़ीके कारण, तेल तथा घीकी बनी चीजें ज्यादा खानेकी वजहसे भोजनके बाद, सरमें दर्द ; औरतोंकी जननेन्द्रियकी क्रियामें विकार हो आनेके कारण सरमें दर्द ; एक ओरके कानके पीछे तेज दर्द मालूम होता है, मानो कोई कांटी गड़ रही है।

फास्फोरिक-एसिड ६, ३०—स्नायविक दुर्बलता और धातु-दोर्बल्यके कारण मस्तिष्क और गर्दनके पीछे दर्द ; स्मरण-शक्तिका घट जाना ; देखनेकी ताकत कम हो जाना और कानसे कम सुनना प्रभृति लक्षणोंमें उपयोगी है।

सिलिका ६, १२ या ३०—तेज सर-दर्दके कारण शान-शून्य हो जाता है। सवेरेके बरु जाड़ा मालूम होता है और मिचलीके साथ दवा रखनेकी तरह दर्द होता है, माथेके एक ओर फट जानेकी तरह दर्द ; आँखोंके ऊपर दर्द ; यहाँतक कि देखा नहीं जाता आदि लक्षणोंमें लाभदायक है।

सिपिया ६, १२, ३०—मस्तकमें भार और खोंचा मारनेकी तरह दर्द, रजःस्रावकी गड़बड़ीके कारण वमन (मिचली) के साथ सर-दर्द ; कब्जियत ; दाहिनी या बाईं आँखके ऊपरवाले भागमें दर्दके लक्षणमें ।

एपिफिगस ३—औरतोंको मिचलीके साथ सर-दर्द (घूमने या मेहनत करनेकी वजहसे सर-दर्द) ।

आर्जेण्टम-नाइट्रिकम ६—सरमें चक्कर ; माथेके भीतर खूब गहराईपर दर्द ; कपड़ेसे बाँधनेसे कम होना ; अधकपारीका दर्द ; जोरोंकी मिचली ।

प्लम्बम ६—(कब्जके कारण) पुराना सर-दर्द ।

फेलाण्ड्रियम ३x—ब्रह्मतालुमें दर्द, मानो उसपर कोई भारी चीज रखी है ।

सिमिसिफ्यूगा ३—स्नायवीय वात या रजःस्रावमें गड़बड़ीके कारण पैदा हुआ सर-दर्द, माथे और आँखोंमें तेज दर्द ; आँख हिलाने-पर दर्द बढ़ जाता है, कपालसे लेकर गर्दनके पीछेवाले भागतक दर्द फैल जाता है ; सरके पिछले भागमें दर्द ; तेज सर-दर्दके कारण आँखोंकी पुतलियाँ फैली ; प्रलाप और हृष्टिका विकार ; गुल्मवायु (हिस्टीरिया) वाली दुबली औरतोंका कैके साथ सर-दर्द, शराबी और विद्यार्थियोंका सर-दर्द ; नींद न आना वगैरह लक्षणोंमें लाभदायक है ।

साइक्लामेन ३—तेज सर-दर्द ; आँखोंके आगे मानो नाना प्रकारके रंग काँपते हुए घूमते हैं ; सवेरे और ऋतुके समय रोग बढ़ जाता है ।

आइरिस-चार्स ३—कै या मिचलीके साथ दाहिनी ओरका रस-दर्द । खासकर यकृत दोष और बहुत मानसिक परिश्रमके कारण पैदा हुआ सर-दर्द ; सन्ध्याके समय, ठण्डी हवामें, विश्रामके समय या खाँसनेपर बढ़ जाता है ; लगातार हिलते-डुलते रहनेपर घटता है । सात दिनोंके अन्तरसे सर-दर्द ।

कैलि-घाई ६—एक आँखके (खासकर दाहिनी आँखके) ठीक ऊपरी भागमें, कपालमें दर्द ।

स्पाइजिलिया ३—सामने कपालमें नीच फेंकनेकी तरह दर्द ; यह दर्द आँखोंतक फैल जाता है, हिलनेसे दर्द बढ़ता है और उसके साथ ही कलेजेमें धड़कन और वेचैनी रहती है ; जोरसे दबा रखनेपर दर्द घटता है । आधी ओर (खासकर बाई ओर) दर्द, सूर्योदयके समय दर्द आरम्भ होता है, दोपहरतक धीरे-धीरे बढ़ता है और उसके बाद धीरे-धीरे कम होकर सूर्यास्ततक शान्त हो जाता है ।

सैगुइनेरिया ३, ३०—सूर्योदयसे सूर्यास्ततक सरमें दर्द ; आधे कपालमें (खासकर बाई ओर) सरमें दर्द ; हर सातवें दिन सरमें दर्द होना ; “रज स्नाव बन्द होनेके समयका” सर-दर्द ।

चियोनैन्थस वर्जिनिका (Chionanthus Virg,) १x—मिचलीके साथ रज-स्नावकी गड़गड़ो या पित्तसे पैदा हुआ सर दर्द पाँच, दस, पन्द्रह मिनटका अन्तर या नियमित समयका अन्तर देकर सरमें दर्द होता है । इसका मूल अरिष्ट कुछ समयतक सेवन करनेपर सर दर्द होना बन्द हो जाता है ।

ग्लोनोइन ३—धूप या आगकी गर्मीके कारण सरमें दर्द, क्लर्क, समाचार पत्रोंके रिपोटर, कम्पोजीटर वगैरह जिन्हें गैस या बिजलीके नीचे बैठकर हमेशा काम करना पड़ता है, उनके सरका दर्द अघकपारी का दर्द, आधी अन्धकारमय दिखाई देती है ।

सल्फर ६, १२, ३०—कपाल या कानके पीछे टपककी तरह दर्द ; माथेके ऊपरी भागमें गर्मी मालूम होना ; सवेरेके वक्त पतले दस्त, बवासीरसे खून निकलना रुक जानेपर मस्तकमें रक्त-संचयके कारण सरमें चक्कर या दर्द ।

विरेट्रम-विर ३x, ३०— माथा भरा और भारी ; सब शिराओंका फड़कना ; बेहोशी कानमें भों-भों शब्द ; कै या मिचलीके साथ अतिसार ।

पथ्यापथ्य—रोगकी पहली अवस्थामें कुछ न खाना अच्छा है । यदि कसकर पकड़नेसे दर्द कम हो, तो कपड़ा (खासकर गीला कपड़ा) माथेमें बाँधनेसे फायदा होता है । ठण्डे कमरेमें विश्राम, थोड़ी मात्रामें खूब गर्म चाय या काफी पीना कभी-कभी फायदा करता है ।

सूर्यावत्त ; आधे सिरका दर्द (Hemicrania)

पाकाशय या अनुभावक (sensory) स्नायुओंकी गड़बड़ीके साथ माथेके आधे भागमें (कभी बाईं या कभी दाहिनी ओरकी भौंहोंके ऊपर) एक तरहका स्नायुशूल या सर-दर्द हुआ करता है ; इसीका नाम “अर्धकपारीका सर-दर्द” है । यह एक दुरारोग्य रोग है—सुरिकलसे एकदम आराम होता है ।

बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम, पेशाबकी बीमारी, वात, धातु-दोष वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है । मर्दोंकी अपेक्षा औरतोंको यह बीमारी ज्यादा होती देखी जाती है । जिस वंशमें स्नायुओंके रोग ज्यादा होते हैं, वहीं यह रोग होता है । कापलमें तेज दर्द (खासकर बाँएँ कपालमें) जाड़ा लगना, जम्हाई आना, कै या मिचली, रोशनी या आवाज त्रिलकुल ही सहन न होना, पसीना होना, बोली बन्द होना, सरमें चक्कर, रक्तकी कमी, अग्निमान्द्य वगैरह इसके प्रधान लक्षण हैं ।

रोगके आक्रमणके समयकी चिकित्सा—चियोनैन्थ, जेल्स, सैंगुइनेरिया या आइरिसका सेवन और अन्धेरेसे शान्त कमरेमें सोना और सिर्फ पतली चीजें पीनी चाहियें ।

विरामके समय—नैजा, नक्स वोमिका, पोडोफाइलम. सिपिया, स्पाइजिलिया, चायना, आर्स, काफिया, कैलि-कार्ब, कैलि-बाई या आगे लिखी किसी दवाकी चुनकर कुछ दिनोंतक सेवन करना चाहिये। ध्यान रखना चाहिये कि किसी तरहकी शारीरिक या मानसिक उत्तेजना या किसी तरहकी स्वास्थ्य-विधिका लंघन न हो जाये और शराब, मांस वगैरह उत्तेजक भोजन और रातका जागना एकदम त्याग देना चाहिये।

प्रुनस स्पाइनोसा ३, ६ और सैगुइनेरिया ३X, २०० ; प्लेटिना ६, पलस ३, सिलिका ३० कपालके दाहिनी ओरके दर्दमें फायदा करते हैं और स्पाइजिलिया ३, ३० और थूजा ६, २०० कपालके बाईं ओरके दर्दमें फायदा करते हैं। डा० काउपरथायेट नीचे लिखी दवाएँ सेवन करनेकी राय देते हैं :—ड्यूबोइसिन ५, विरेट्रम-विर ३X इपिकाक ३० स्ट्रिकनिया ३०, ऐट्रोपिन ३X या :०, हायोसियामिन-हाइड्रो-ब्रोमेट ६X चूर्ण और केनाविस-इण्डिका ० :X। डाक्टर हेम्पेल गाढी काली काफीके साथ सैलिमिलेट आफ सोडा २०-:० घेन खानेकी राय देते हैं। “सर-दर्द” की दवाएँ देखिये।

रोगके आक्रमणके समय यदि तेज दर्द हो, तो जेलसिमियम १X-३, आइरिस १X—३०, चियोनेन्थस ०—२X और सैगुइनेरिया ० वगैरह दवाएँ तुरन्त फायदा दिखानेवाली हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—अन्धेरी कोठरीमें सोना और पतली चीजें खानी चाहियें। ठण्डी या बहुत गर्म जलपट्टी माथेमें या सरसोंकी गर्म पोल्टीस गर्दनके नीचे और पीठमें देनेसे तुरन्त फायदा होता है। ओमाइड अथवा अफीम मिली दवाएँ या जुलाव वगैरह देनेसे हानि होती है। पेशाबका दोष रहनेपर, उसका इलाज किया जाये, तो यह रोग भी अच्छा हो जा सकता है। [“मूत्र-यन्त्रके रोग” देखिये]।

सरमें चक्कर आना

(Vertigo or Giddiness)

सरमें चक्कर रोगमें रोगीको ऐसा मालूम होता है, मानो उसका शरीर हिल रहा है अथवा उसके चारों ओरके पदार्थ मानो घूम रहे हैं । साधारणतः एकाएक उठकर खड़े हो जानेपर रोगीकी आँखोंके आगे सरसोंका फूल या अन्धेरा दिखाई देता है, कभी-कभी तो चक्कर खाकर गिर पड़ता है । माथेमें खूनकी कमी या रक्त-संचयके कारण यह रोग पैदा होता है । बहुत पढ़ने, बहुत इन्द्रिय-सेवन करने, नशा पीने, रातमें जागने, माथेमें चोट लगने, अजीर्ण, मस्तिष्क, हृत्पिण्ड या मूत्रग्रन्थिकी बीमारी वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है । “सरमें चक्कर” दूसरे रोगोंका उपसर्गभर है । अतएव, मूल रोगका इलाज करनेसे ही यह अच्छा हो जाता है ।

चिकित्सा—साधारण सरके चक्करमें—जेलसिमियम ३, रोगीको डर हो कि शायद वह पीछे उलटकर गिर पड़ेगा—ऐसे लक्षणोंमें—बोरैक्स ६ ; सोनेके समय सरमें चक्कर आनेपर कोनायम ३ या नेट्रम-म्यूर ६ ; झीहा के कारण सरमें चक्कर आनेपर कोएकंस ३x ; बहरापनके साथ सरमें चक्कर और कानमें अनेक प्रकारके शब्द होनेके लक्षणमें चायना ३ या नेट्रम-सैलेसिलिक ३ ; नींद खुलनेपर सरमें चक्कर आता हो या कुछ बाद आता हो, तो लैकेसिस ६ देना चाहिये ।

स्नायविक शिरोधूर्णन—मस्तिष्कके बहुतसे रोगोंके कारण (खासकर अर्बुद पैदा होना) सरमें चक्कर आनेपर काफिया ६, नक्स-मस्केटा १x—३, इग्नेशिया ३, जिकम ३—३०, थिरिडियन ३० (कै या मिचलीके कारण सरमें चक्कर, सामान्य चलने फिरने या आँखें बन्द करनेपर बढ़ना) ऐम्ब्रा ३ ।

पारिवारिक चिकित्सा

आँखोंकी बीमारोके कारण सरमें चक्कर—बहुत देरतक बाँधे खोले रहने या फैलाने (strain) के कारण सरमें दर्द होनेपर रुटा १—३, आँखोंकी पुतलियाँ और पेशियाँ सिकुडनेपर, फाइसस्टिग्मा ०—३।

कानकी बीमारोके कारण सरमें चक्कर—कास्टिकम ६—३०, जेनसिमियम ३X—३०, स्ट्रैमोनियम ३X—३०।

पाकाशय या आँतोंकी गडबडोके कारण सरमें चक्कर—नक्स-वामिका २X—१०, पन्तेटिला ६, ब्रायोनिया ६, ३०।

रक्त-स्वल्पताके कारण सरमें बराबर चक्कर, सवेरेके वक्त ही आरम्भ हुता है और इसने सर दर्द अकसर नहीं रहता। भोजन इत्यादिके बाद सरने चक्कर जाना प्राय घट जाता है और मेहनतके बाद बढ़ता है। वैराइटा-काय १२, नाइकोपोडियम ३० या तिलिका ३० इसकी उत्तम दवाएँ हैं। पुष्ट भोजन और ज्यादा परिश्रम न करना फायदमन्द है।

रक्तके अधिकताके कारण सरने चक्कर अकसर सवेरे शुरू नहीं होता है और इसका साथ सरका दर्द भी मौजूद रहता है। भोजनके बाद सरमें चक्कर जाना बढ़ जाता है और मेहनतके बाद कम हो जाता है। वेनेडोना १X—३०, नक्स-वोम ६—३०, आर्निका ३, जेल्स १X, ग्लानोइन ३, काक्युलस ३, नेट्रम-भ्यूर १२X विचूर्ण २०० या लैक्सेस ६, इसकी उत्तम दवाएँ हैं। हल्का भोजन और नियमित परिश्रमसे फायदा हाता है यदि सर भुकानेपर सरमें चक्कर आता हो, ता कैल्केरिया-कार्ब ६—२००, ब्रायोनिया ३—३० या सिलिया ६—२०० का प्रयोग करना चाहिये।

स्नायविक दुर्बलताके कारण सरने चक्कर—फास्फोरस ३, एसिड-फास ३०, चायना ३, जिंकम ६।

स्वरमें चक्कर आकर सायनेकी ओर गिर जानेपर—स्पाइ-जिलिया ३—३०, साइक्यूटा ६ ।

स्वरमें चक्कर आकर पोछेकी ओर गिरनेपर—त्रायोनिया ६, ३०, नक्स-वोमिका ३X, २००, रस-टक्स ६, ३० ।

स्वरमें चक्कर आकर यदि दाहिनी या बायीं ओर गिर पड़े—सल्फर ।

आनुसंगिक चिकित्सा—उत्तेजक पदार्थ खाना-पीना मना है । शुद्ध हवाका सेवन, ठण्डे पानीमें नहाना, जल्दी पचनेवाली और पौष्टिक चीजें खाना उचित है ।

कंठनालीका आक्षेप या क्रूप खाँसी

स्वर-यन्त्रके ऊपरी भागका नाम “कंठनाली” है । नींदके पहले भागमें (खासकर दाँत निकलनेके समय) यदि बच्चेको कंठनालीका छेद बन्द होकर, उसकी साँस रुक जानेकी तैयारी हो, तो उससे श्वास-नलीका आक्षेप या क्रूप कहते हैं । इसमें अक्सर साँसमें तकलीफके साथ घं-घं आवाजकी तरह खाँसी आती है, उससे भी साँस रुकती है । एक रातमें इसके कई दौरे हो सकते हैं । दौरेके समय शरीर गर्म और शरीरकी त्वचा सूखी और चेहरा नीला हो जाता है । यह एक स्नायविक रोग है, कोई श्वासयंत्रका रोग या खाँसीकी बीमारी नहीं है । पिता-माताके वंशमें यह रोग रहना, वालास्थित विकार, सदीं लग जाना, पाकाशयकी गड़बड़ी, दाँत निकलनेके कारण प्रदाह वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है ।

रोगाक्रमणके समयका इलाज—ऐकोनाइट १X (सूखी खाँसी, श्वास बन्द होनेकी आशंका) ; वेल् ३X या जेल्स २X (अकड़न पैदा होनेपर) ; इपिकाक ३X (वमन और बलगम बढ़ जानेपर) ; क्यूप्रम ६

(खींचन या अकड़न ज्यादा हो) ; सैम्बुकस ३X— ६ (भयानक श्वास-कष्ट, कच्चा जगकर उठ बैठता है, उसका चेहरा नीला हो जाता है, हॉफा करता है, श्वास खींच सकता है, पर छोड़ नहीं सकता ; नाक बन्द रहती है) । निद्रित अवस्थामें दौरा हो, तो लैक्रेसिस ३० के प्रयोगसे फायदा होता है । ऐष्टिम-टार्ट ६ (साँस रुक जानेकी तैयारी घरघर शब्द, ऐसा मालूम हो कि बहुत बलगम जमा है, पर निकलता कुछ भी नहीं ; स्वरभंग) । रोगकी तेजीके अनुसार ये दवाएँ दस-पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर देनी चाहिये ।

रोगकी तेजी घटनेपर इलाज—फास्फोरस ३ (खाँसोके साथ सीनेमें दर्द), स्पजिया १X या ३X (सूखी कडी खाँसी), हिपर-सल्फर (स्वरभंगके साथ साँय-साँय शब्दवाली खाँसी) । ये सभी दवाएँ—दिनमें तीन-चार घण्टेका अन्तर देकर देनी चाहियें । अधिक हाल जाननेके लिये बाल-रोगाध्यायमें “क्रूप खाँसी” देखाना चाहिये ।

अनिद्रा

(Sleeplessness)

यह भी कितनी ही बार दूसरे रोगका लक्षण ही रहता है । माथेमें रक्तकी अधिकता और पैर ठण्डे होना, बहुत खाना, उपवास, बहुत ज्यादा चाय या काफी पीना ; कब्जियत, मानसिक उत्तेजना, चिन्ता वगैरह कारणोंसे यह अनिद्रा रोग होता है ।

चिकित्सा—काफिया ६, ३० इस रोगकी प्रधान दवा है, खासकर जब किसी बजहसे मन उत्तेजित रहता है ।

इग्नेशिया ३, ३०—दुःख, मनस्ताप वगैरह कारणोंसे नीद न आनेपर ; लगातार चौक उठनेकी वजहसे नीदमें गड़बड़ी होती है, तो इससे फायदा होता है ।

कैमोमिला १२—दाँत निकलनेके समय बच्चोंको नींद न आना ; जम्हाई आती है, औंघाता है, पर नींद नहीं लगती । अनिद्रा और बेचैनी ।

बेतेडोना ३०—कैमोमिलासे यदि फायदा न हो ; चिन्ताके कारण नींद न आना ; तन्द्रा होती है, पर नींद नहीं होती ।

नक्स-वोमिका ६, ३०—रातके दो तीन बजे नींद खुल जानेपर फिर बहुत देरतक नींद नहीं आती, इसके बाद नींद लग जाती है ; बहुत खाने या कब्जियतके कारण नींद न आना ; पढ़ने या नशा पीने, अजीर्ण या क्रिमिके कारण अनिद्रा रोगमें इससे बहुत फायदा होता है ।

विनेट्रम-पेलब ३०—भयसे चौंक पड़नेके कारण नींदमें व्याघात होनेपर यह उपयोगी है ।

लाइकोपोडियम ३०—दोपहरके समय भोजनके बाद ही नींद न रोक सकना ; नींद खुलनेके बाद बहुत ही सुस्ती मालूम होती है ।

कायुलस ३०—आँखें बन्द करते ही भयानक स्वप्न देखना ; नींदकी इच्छा, पर सोनेमें डर लगता हो ।

पेम्ब्राग्राशिया ३०—काम-काजकी चिन्ताके कारण नींद न आनेपर इससे लाभ होता है ।

पल्लेटिला ६, ३०—रातके पहले भागमें नींद न आना ।

साइना २X, २००—क्रिमिके कारण नींद न आना ।

आरम ६, या नाइट्रिक एसिड ६—उपदंश अथवा पारा खानेके कारण नींदका न आना ।

चायना ६, ३०—रक्त-स्राव या दस्त होनेके कारण कमजोरी आ जानेकी वजहसे नींद न आना ; चाय पीनेके कारण अनिद्रा ।

लैकेसिस ६, ३०—अच्छी नींद नहीं आती ; स्वप्न-भरी क्षण-स्थायी नींद, किसी तरह नींद नहीं आती, यदि आती भी है, तो एक

बार नींद खुलने बाद फिर नहीं आती । नींद खुलनेके बाद मन बहुत ही खराब रहता है ।

पेविना सैटाइवा ० (फी मात्रा ३—५ बून्द)—नींद न आनेका कोई विशेष कारण निर्णय न होनेपर ।

पैसिफ्लोरा इन्कारनेट ०—यह नींद न आनेकी एक महोपधि है । मात्रा—मूल अरिष्ट एक बून्दसे ३० बून्दतक । मेदनीपुरकी ओरके एक सज्जनको दस वर्षतक नींद न आयी । एक हिन्दू धर्म-प्रचारकने इस पुस्तकमें देखकर ही यह दवा दी और इसी दवाकी सेवन करते ही उन्हें सुखसे नींद आने लगी और तबसे उनका अनिद्रा रोग बिलकुल दूर हो गया ।

ऐकानाइट (बेचैनीके कारण नींद न आना); **ओपियम**, **साइप्रिपिडियम**, **फास्फोरस ३** (बुढ़ापेमें नींद न आना); **सिपिया १२** और **सिमिति ३** (स्त्रियोंके वृत्ति गद्दरकी गडबडीके कारण अनिद्रा), **फेरम ६** और **धुजा ६** (चाय पीने या रक्त-स्वल्पताके कारण नींद न आना), **कैलिब्रोमेटम**, **आर्स**, **कैलि-आयोड**, **कैम्फर** वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी चाहिये । रक्त संचयके कारण अनिद्रामें, **फेरम-फास ३०** बहुत दिनोंतक सेवन करना चाहिये । **सल्फर ३०**, खासकर रातको २ बजेमें ५ बजेतक नींद न आती हो । **पैसिफ्लोरा**के अलावा अनिद्राकी सब दवाएँ साधारणतः “ऊँचे क्रममें” दी जाती हैं ।

आनुसंगिक उपाय—सोनेके पहले मुँह, कपास, गर्दनका पिछला भाग, कान और दोनों पैर ठण्डे पानीसे धोना चाहिये और गीले वस्त्र (या गर्म पानी) से सब शरीर अच्छी तरह पोंछ डालना चाहिये या थोड़ी देरतक ठण्डी हवामें घूमना चाहिये, इससे नींद खूब आयेगी । भारी पदार्थ खाना, नशा पीना या खूब ऊँची तकियापर सर रखकर सोना मना है ।

अधिक नींद

(Sleeping-Sickness)

यह गर्म देशका एक रोग है। इस भयानक रोगने अफ्रिकाके किसी-किसी स्थानको एकदम जन-शून्य बना दिया है। इस देशमें कभी-कभी गहरी नींदवाले रोगी देखनेमें आते हैं। ग्लोसिना नामक एक मक्खीके काटनेकी वजहसे पहले बुखार, दुबलापन, सुस्ती, प्लीहाका बढ़ना, नाक और गलाका फूलना, हाथ-पैरमें कँपकँपी, उदासी, बोलीमें जड़ता वगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं। इसके बाद तन्द्रा या गहरी नींद और अन्तमें मृत्यु हो जाती है। इस रोगका पहला लक्षण यह है, कि रोगी कई दिनोंतक मुढ़े-जैसा पड़ा रहता है। उस समय इस बातका पता लगाना मुश्किल हो जाता है, कि यह जीवित है, कि मर गया। कितनोका यह मत है कि यह एक खास तरहका मैलेरिया ज्वर है। मक्खी इसे एक जगहसे दूसरी जगह पहुँचाती है और एक मनुष्यसे दूसरेमें वह फैलता है। इसलिये, वे जंगल-झाड़ी साफ रखनेके लिये कहते हैं।

रोकनेवाला इलाज—ग्लोसिना मक्खी न काटने पाये, ऐसा उपाय अगर किया जाये, तो इस रोगसे छुटकारा मिल सकता है।

चिकित्सा—इस रोगका पता लगते ही आर्सेनिक ३X या ऐण्टिम-टार्ट ३X विचूर्ण देना चाहिये। यदि इन दवाओंसे फायदा न हो, तो क्लोरल-हाइड्रेट २X तीन-चार घंटेका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये। दो-एक हफ्ता खाने बाद अगर फायदा मालूम हो, तो २X के बदले ३X देना चाहिये। भरपूर फायदा दिखाई देनेपर दवा बन्द कर देनी चाहिये। क्लोरलसे अगर फायदा न हो, तो लक्षणके अनुसार ओपियम, नक्स-मस्केटा, एपिस, आर्स, हेलिबोरस, लैकेसिस, नैजा, कैलि-ब्रोम, मस्कस, सल्फर वगैरह दवाएँ देनी चाहियें।

१६२१-२२ ईस्वीमें फ्रांस, इङ्ग्लैण्ड, स्विटजरलैण्ड और कैनाडा राज्यमें “हिचकीके साथ एक तरहकी गहरी नींद” (sleeping hiccoughs) नामक एक भयानक राग दिखाई दिया है। इसका निदान नहीं हो रहा है, इसलिये ऐलापैथिक डाक्टर इसकी दवा देकर रोग अच्छा नहा कर सके, परन्तु होमियो-चिकित्सक निराश न हुए। एक उत्तम मेटीरिया-मेडिका लेकर, उसकी सहायतासे, जिन दवाओंके लक्षणोंसे रोगके अधिक्रांस उपसर्ग मिलते थे, वही दवा चुनकर रागीको वे देते थे। इससे बहुत फायदा हुआ।

छाती दवानेका सपना (Nightmare)

अजीर्ण, बिछावनपर जैसी-तैसी हालतमें सो जाना, ज्यादा रातमें अधिक भोजन, बच्चोंकी घटोका बढना वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है।

छातीपर मानो कोई गहरी भारी चाज रखी है, ऐसी ही तकलीफ देनेवाले सपनेको “बोबियाना” या “छाती दवानेका सपना” कहते हैं। सपनेवाली हालतमें रोगीको बोलने या हिलने हुलनेकी ताकत नहीं रहती। जब चिह्नाकर नींद खुल जाती है, तो रोगीको बहुत कुछ आराम मालूम होता है।

चिकित्सा—कैलि-त्रोमेटम १x (या पियोनिया २x) सोनेके कुछ ही पहले सेवन करनेसे फायदा होता है। नक्स-वोम ६ (भोजनक दोपसे बीमारी होनेपर) ; चायना ३ (छातीपर दवाव या भार मालूम होनेपर) ; सल्फर ३० (कलेजा घडकना), फेरम-फास ६x या ऐकोन ३ (रक्त-संचयके कारण रोग होनेपर) ; बहुत ज्यादा खाना या सनेजक पदार्थ खाना पीना और चित्त होकर सोना छोड़ देना चाहिये। मकानके बाहर खेलना या बदन दवा देना फायदेमन्द है।

हिस्टीरिया (Hysteria)

आयुर्वेदमें कहा हुआ “गुल्मवायु” और “हिस्टीरिया” एक ही रोग नहीं है ; परन्तु दोनोंमें बहुत कुछ समझता दिखाई देती है । स्नायु-मंडलकी क्रियामें विकारसे ही साधारणतः यह रोग होता है । इसी कारणसे पेट फूलना ; कष्ट देनेवाली डकारें या हिचंकी ; साँसमें तेज कष्ट और साँस लेने तथा छोड़नेमें जोरकी आवाज ; स्वरभंग ; पेशाव बन्द ; बोली बन्द ; ऐसा अनुभव होना कि पेटसे गलेतक गलेकी तरह कोई पदार्थ चढ़ रहा है ; सरमें दर्द वगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं । हिस्टीरियामें एकदम ज्ञान लोप नहीं हो जाता । बहुतसे रोगियोंको जरायु या डिम्बकोषकी गड़बड़ीके कारण ही यह बीमारी होती है । जवान औरतोंको (और कभी-कभी पुरुषोंको भी) यह बीमारी होती दिखाई देती है ।

चिकित्सा—मूर्च्छा (बेहोशी) के समय, कैम्फर या मस्कस ० या ऐमोनिया नाकके पास रखनेपर (या मस्कस ३ सेवन करानेसे) रोगी जल्दी होशमें आ जाता है । अच्छी हालतमें नीचे लिखी दवाएँ देनेसे रोग घट सकता है । रोगी हमेशा उदास, बेचैन, नियमित समयमें, परन्तु बहुत दिनोंतक जारी रहनेवाला ज्यादा रजःस्राव या एकदम रजः-स्राव बन्द होकर, गर्भाशयमें खून एकत्र होनेके कारण हिस्टीरिया रोग हो, तो प्लैटिना ६ या ३० देना चाहिये । जो औरतें अपनी तकलीफ हमेशा दूसरोंसे कहा करती हैं, उनको प्लैटिनासे ज्यादा फायदा होता है । ऐसा मालूम हो कि पेटसे गलेतक कोई गला उठ रहा है, उसके साथ ही साँस रुकती हो ; थूक न निगला जाय ; आक्षेप या खींचन ; माथेका ऊपरी भाग गर्म ; आँखें जल-भरी ; एक बार खुशी और कुछ ही देर बाद उदासी—लक्षणमें इग्नेशिया ६ या ३० देनी चाहिये । जो औरतें अपना मनोभाव छिपा रखती हैं, उनके लिये इग्नेशिया ज्यादा

फायदेमन्द है। पेटमें गलेतक गोला उठता है—यह अच्छी तरह मालूम होना ; साँसमें तकलीफ होकर पेट फूलना लक्षणमें—एसाफिटिडा ६। रज.साव चन्द होनेके समय या मृतकालके दर्दके कारण हिस्टीरिया होनेपर—पल्सेटिला ६, सैबाइना ६, सिलिका ३० या काक्युलस ६। जरायु विकारको वजहसे हिस्टीरिया हो—मानसिक बेचैनी, तेजी या निराशा, बाएँ बगलमें या बाएँ स्तनके नीचे दर्दके लक्षणमें—सिमिसि-फ्यूगा ३। बेहोशीके समय प्रलाप और बेहोशी न रहनेके समय बहुत तरहकी बीमारी मालूम होती हो, तो वेलेरियाना ३। गलेमें या तलपेटमें दर्द ; ज्यादा मात्रामें पेशाब, स्वर-भंग, उदासी वगैरह लक्षणोंमें कास्टिकम ६, बेलेडोना ६, नक्स-वोमिका ३०, कैमोमिला ६, कैनाबिस इण्डिका X, काफिया ६, नक्स वोमिका २X, हायोसायमस ६, अरम-मेट, टैरेण्टुला ६ और जिंकम-फास ३ बीच-बीचमें देना चाहिये। हिस्टीरियाका फिट होते ही रोगीका कपड़ा ढीलाकर मुँहपर ठंडे पानीका छीटा देना चाहिये। उसके साथ कोई सहानुभूति न दिखाये, ज्यादा पेशाब होनेपर बहुत बार आप ही रोग कम हो जाता है। इसीलिये, रोगीको धार-धार पेशाब करनेकी कोशिश करनी चाहिये। “विषाद-वायु रोग”, “मूर्च्छा” और “जरायुज मूर्च्छा” देखिये। हिस्टीरियावाले रोगीको ठण्डी जगहमें रखना अच्छा है ; काशी वगैरह जगहें भी अच्छी हैं। शारीरिक और मानसिक विश्रामकी बहुत आवश्यकता रहती है।

संन्यास (Apoplexy)

अच्छी-भली अवस्थामें, चलने फिरनेके समय, एकाएक गिड़कर एकदम या कुछ बेहोश हो जानेको संन्यास कहते हैं। यह तीन कारणसे होता है :—(१) मस्तिष्कमें रक्त पहुँचानेवाली नाडियोंमें खून ज्यादा हो जानेके कारण। (२) मस्तिष्कमें रक्त बहन करनेवाली नाडियाँ कट जानेके कारण बहुत ज्यादा खून निकलनेके कारण। (३) एकाएक

माथेमें पानी जमा होनेके कारण । यह रोग कभी-कभी तो “धीरे-धीरे” प्रकट होता है और कभी-कभी “एकाएक” शुरू हो जाता है । रोगी अभी अच्छा-भला है, एकाएक गिड़ पड़ा और इन्द्रियोंका ज्ञान या चलने-फिरनेकी शक्ति खो बैठा ; परन्तु साँस या रक्तके चलनेकी क्रियामें कोई बाधा नहीं पड़ती ; पूर्ण, क्षीण और द्रुत नाड़ी ; कभी-कभी मृदु या धीर नाड़ी ; गला घरघराना ; आँखोंकी पुतली फैली (अथवा एक फैली हुई, दूसरी सिकुड़ी) ; आधे या समूचे अंगमें खींचन ; एक ओर अकड़ जाना वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं । इसके अलावा, कभी-कभी रोगीके एकाएक वेहोश होनेके पहले कई दिनोंतक सर झुकानेपर मिचली वेहोशीका भाव, “सरमें दर्द”, वमन, माथेका ऊपरी भाग गर्म मालूम होना, कब्जियत, पेशावका परिमाण घट जाना, मन चंचल वगैरह लक्षण प्रकट होने लगते हैं । एक दूसरे तरहका भी संन्यास रोग होता है (आधे अंगके पक्षाघात रोगमें) सर भारी, नाकसे खून गिरना, तन्द्रा, कानके भीतर एक तरहकी आवाज मालूम होना, नाड़ी पूर्ण और तेज, किसी-किसी अंगका अवश होना, मिचली, चलनेकी ताकतका न रहना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । शराब आदि पीना, बहुत ज्यादा खाना-पीना, कन्धेपर भारी चीजका बोझा पड़ना, छाती चौड़ी और गर्दन छोटी, बहुत अधिक मानसिक चिन्ता या उत्तेजना, रजोरोध, हृत्पिण्डकी क्रियाकी गड़बड़ी, गिरना, माथेके किसी हिस्सेमें चोट पहुँचाना, गर्मी रोग पेशावका अण्डलालमय रहना, ज्यादा उमर (चालिसके ऊपर), गठिया वात, सीसेका अपव्यवहार वगैरह कारणोंसे यह संन्यास रोग होता है । प्रादु अवस्थामें बहुत ज्यादा खाने-पीने या अधिक मानसिक उत्तेजना, मूत्रपिण्ड या हृत्पिण्डकी बीमारीके कारण पैदा हुआ संन्यास रोग बहुत ही आशंकाजनक होता है ।

संक्षिप्त चिकित्सा—अंकुरावस्थामें—नक्स-बोमिका, ऐकोनाइट वेलेडोना ।

माथेसे रक्त निकलनेके कारण—ऐकोन ७, बेल, ओपि ।

परिणामावस्था (पक्षाघात आदि उपसर्गों में)—ऐकोन, बेल, फास, काक्युलस, रस टक्स, लैकेसिस ।

ज्वारोसिरेसस १x—सन्धास रोगकी एक उत्तम दवा है । खासकर रोग “एकाएक” पैदा हो जाये, तो इसका प्रयोग होता है ।

ऐकोनाइट १x—भरी, वैज और सरल नाडी ; शरीरका चमड़ा सूखा और गर्म , जीभके पक्षाघातके कारण बोली न निकलना । डाक्टर स्पेण्डस मिलस बहुत वेचैन, दुरन्त मृत्यु होगी, ऐसे एक रोगीको ऐकोन २०० खिलाकर आराम कर चुके हैं ।

आर्निका ६ बूढ़े मनुष्योंके मल्लजमें रक्त-संचय ; गिरने या चीट लगानेके कारण रोग होनेपर ।

वैजेडोना ६—वेहशी ; बोलीका न निकलना ; चेहरा लाल और फूला हुआ ; माथे और गनेकी रक्त वहन करनेवाली शिराओंका फटकना और सूजन , चेहरे और हाथ-पैरोंमें जकड़न, आँखोंकी पुतली फैली, पेशाब बन्द या अनजानमें पेशाब निकल जाना , नाड़ी भरी और छन्नती हुई ।

वैराइटा-कार्वे ६—बुढ़ोंकी बीमारीमें ; जीभपर रोगका दौरा होनेपर ; दाहिने अगमें लकवा मार जानेपर ।

हायोसायमस ३x, ६—अनजानमें पाखाना-पेशाब हो जानेपर यह लाभदायक है ।

ओपियम ६, ३०—उन्मत्ता या गाढी नींद (वेहशीकी तरह), पूर्ण या मृदु नाड़ी, साँसमें जोरकी आवाज, चेहरा फूला, कालिमा लिये लाल रंग ; अघबुली आँखें या आँखोंकी पुतली फैली हुई ; हाथ-पैर ठण्डे ; रक्त वहन करनेवाली शिराओंसे खून बहना । कोई फायदा न मिलनेतक यह दवा घण्टे-घण्टेपर देनी चाहिये ।

होशमें आनेपर रोगीको आर्निका ३ कई बार देनी चाहिये ।

नक्स-वोमिका ६, १२, ३०—माथेमें खून जमा होनेके कारण संन्यास रोग । माथेसे रस या रक्त निकलना ; बहुत भोजन, शराब पीना, रातमें जागरण वगैरह उपद्रवोंके कारण पैदा हुए संन्यास रोगमें इसका प्रयोग होता है ।

ग्लोनाइन ३—सरमें चक्कर ; माथेमें सामने और पीछेकी ओर दर्द, मिचली, रोशनीमें रोगका बढ़ना ।

स्ट्रीक्लियम-फास्फोरिका २X, ३X—यह भी इस रोगकी एक बढ़िया दवा है ।

मात्रा—रोगकी बढ़ी हुई अवस्थामें २०-३० मिनटका अन्तर देकर एक-एक मात्रा दवा देनी चाहिये । संन्यास रोगके बाद पक्षाघात होनेपर कास्टिकम ६, क्यूप्रम ६, काक्युलस ६, सल्फर ३०, लैम्बम ६, ३०, जिंकम ६X, ६, फास्फोरस ३, ऐड्रिनेलिन ३X या ऐस्टेरियस ६ देना चाहिये ।

हाइड्रोसियानिक एसिड ३X, आर्ज-नाई ६, विरेट्रम-विर १X, ६ वगैरह दवाएँ भी बीच-बीचमें जरूरी हो सकती हैं । इस दवासे ज्यादा फायदा न होनेपर, बिजलीका प्रयोग किया जा सकता है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—शय्यापर पूरी तरह आराम करना, मानसिक उत्तेजना त्याग देना, इसपर नजर रखना, कि रोगीको शय्याक्षत न हो जाये ; हल्का गर्म पानी (६०°—६५°) में थोड़ा नमक मिलाकर एक दिनका अन्तर देकर उससे नहाना चाहिये । पहली अवस्थामें बिजली (electricity) का प्रयोग करना और एक महीने बाद, वदन, हाथ-पैर दवा देना चाहिये ।

अन्न, मिठाई, दूध, ताजी मछलीका शोरवा लाभदायक पथ्य हैं । चाय, काफी, शराब प्रभृति उत्तेजक पीनेकी चीजें और मांस या घृत या गरम मसालेसे बने पदार्थ खाना मना है । रोगकी तेज हालतमें या बेहोशी होते ही रोगीको बड़े कमरेमें ले जाकर गरम बिछानपर सुला

देना चाहिये । तकियेपर सर रख देना चाहिये और गरम कपड़े उतार देने चाहिये । इसके बाद गर्म पानीमें कपड़ा भिगो और निचोड़कर हाथ-पैरोंमें सेंक देना और पेटपर राईकी पट्टी देना जरूरी है । इसके साथ ऐकोन, वेल या ओपि (लक्षणके अनुसार) सेवन करना चाहिये । (रोगके जोरके समय) हाथ-पैर ठण्डे पड़ जानेपर गरम पानीका सेंक । सरपर ठण्डे पानीकी पट्टी और पहना हुआ कपड़ा ढीला कर देना चाहिये । रोगीके आस-पास साफ हवाके आवागमनमें कोई बाधा न पहुँचायी जाये । (“सर्दी-गर्मी” रोग देखिये) ।

अपस्मार या मृगी रोग

(Epilepsy)

मृगी कोई यांत्रिक रोग नहीं है, यह स्नायुमण्डलकी एक पुरानी बीमारी है । इसका खास लक्षण है, एकाएक बेहोश हो जाना और हाथ-पैर खिंचने लगना । इसका असली कारण आजतक निर्णय नहीं हुआ ; परन्तु पिता-माताके वंशमें यह रोग रहना, चोट लगना, डर जाना, लरछूत बीमारियाँ, हस्तमैथुन, उपदश, ज्यादा शराब पीना, बहुत बोलना या जड़ हो जाना, अर्बुद, कुमि, शारीरिक या माननिक अवसन्नता, दूसरी बार दाँत निकलनेके समय, किशोरावस्थामें, दूसरे मृगी रोगकी खींचन आदि देखना वगैरह, इस रोगके गौण कारण कहे जा सकते हैं ।

एकाएक बेहोश होकर रोगी जमीनपर गिर पड़ता है, किसी-किसीकी रोग आरम्भ होनेके पहले सरमें चक्कर आने लगता है ; सरमें दर्द , ऐसा मालूम होना कि माथेके भीतर कोई कीड़ा रेंग रहा है ; धुँधला दिखाई देता है ; कानमें भों-भों शब्द , बदनमें दर्द ; सब शरीरमें कँपकँपी , सरका अवश हो जाना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । अक्सर रोगी

जोरसे एकाएक रोता हुआ गिर जाता है ; रोग आरम्भ होते ही सब शरीरमें अकड़न ; गर्दन कड़ी और टेढ़ी हो जाती है, आँखोंकी पुतलियाँ नीचे-ऊपर उठने लगती हैं ; हाथकी अंगुलियाँ सिकुड़ने लगती हैं और कलेजा धड़कने लगता है । चेहरा पहले पीला, पीछे लाल हो जाता है ; “मुँहसे फेन निकलने लगता है”, हाथ-पैर पटकता है ; ठण्डा और लसदार पसीना निकलता है । बीस-तीस मिनटके बाद ये उपसर्ग कम होने लगते हैं और रोगी सो जाता है ; बहुत दिनोंतक यह रोग भोग लेनेपर, धीरे-धीरे मानसिक वृत्तियाँ क्षीण हो जाती हैं और रोगीको पागलपन (उन्माद रोग या सार्वाङ्गिक पक्षाघात हो जा सकता है) ।

रोग-निर्णय—गुल्मवायु (हिस्टीरिया) रोगमें मृगी रोगकी तरह एकदम बेहोशी नहीं आ जाती या रोग होनेके पहले रोगी एकदम चिन्ता नहीं उठता । “संन्यास” रोगमें, मृगी रोगकी तरह लगातार खींचन नहीं बनी रहती और “मृगी रोग” में खींचनके साथ-ही-साथ मुँहसे निकलता है और संन्यास रोगकी तरह साँस लेने और छोड़नेमें आवाज नहीं होती ।

संक्षिप्त चिकित्सा :—

नये मृगी रोगमें—इग्नेशिया, एसिड-हाइड्रो, कैलि-ब्रोम ।

पुराने मृगी रोगमें—वैलेडोना, क्यूप्रम-ऐसेट, कैल्के-कार्व, सल्फ, हाइड्रियाड, इनान्थि-क्रोकेटा, लुम्बम ।

कृमिसे पैदा हुए मृगी रोगमें—साइना २x, सेण्टोनाइन १x विचूर्ण, फिलिक्स ३x, व्यू क्रियम ६ ।

हस्तमैथुन आदि कारणोंसे उत्पन्न मृगी रोगमें—एसिड-फास, चायना, फास्फोरस, फेरम, एसिड-सल्फ ।

भयजनित मृगीमें (या नींदके समय बेहोशी होनेपर)—एकोनाइट, ओपियम ।

दाँत निकलते समय मृगी रोगमें—बाल-रोगाभ्यासका "अकडन" रोगकी दवाएँ देनी चाहियें ।

एनान्थि-क्रोकेटा ३x, ३—जवान मनुष्योंको मृगीके नये अक्रमण अवस्थाकी पहली दशामें (खासकर तेज खोचन, अकडन और मुँहसे फेन निकलनेके लक्षणमें) यह ज्यादा लाभ करता है ।

साइक्यूटा ६—भयानक खींचन (contortions), खासकर बच्चोंको यह ज्यादा फायदा करता है ।

आर्टिमीसिया १x—(शराब या अगूरके फेन-भरे रससे तैयार शराबक साथ इसे सेवन करनेसे ज्यादा फायदा होता है) बार-बार जल्दी-जल्दी रागका आक्रमण हो ; भय, शोक, दुःख, माथेमें गहरी चाट, रज.भावमें गड़बड़ी, दाँत निकलनेमें तक्लीफके कारण मृगी, किमिकी बजहसे मृगी ; रोग आक्रमणके पहले रोगी भयानक उत्तेजित हो जाता है ।

पर्सिड-वाइड्रो ३x—आँखोंकी पुतली फैली ; स्थिर और तेज दृष्टि-भरी आँखें ; चिल्लाकर और बेहोश होकर गिर पडना ; मुँहसे फेन निकलना प्रभृति लक्षणोंमें लाभ करता है ।

वैलेडोना १x—चमकोली लाल आँखें, चेहरा लाल, आँखें फैलीं, भीतर जलन, रोशनीका सहन न होना, चौक उठना बगैरह लक्षणवाले नये रोगमें ।

कैलि-सायानेट्स ३—बेहोश होकर पड़े रहना, तेज खोचन या अकडन, शरीर नीला पड़ जाना, श्वासमें कष्ट आदि लक्षणोंमें ।

इग्नेशिया ६—मानसिक गड़बड़ी (जैसे—शोक, भय, आत्म-प्लानि) के कारण या किमो तरहकी विरक्तिसे पैदा हुए नये रोगोंमें यदि रोगी बेहोश न हो, तो इसका प्रयोग होता है ।

क्यूप्रम ३x, ६, ३०—बहुत खींचन और चेहरा नीला ।

कैल्केरिया-कार्ब ३०—गण्डमाला रोगकी बीमारीवाले रोगियोंके लिये और मोटे, ढोली मांस-पेशीवाले व्यक्तियोंके लिये लाभदायक है ।

व्यूफो ६—हस्तमैथुनसे पैदा हुए रोगमें, पुराने मृगी रोगकी यह एक उत्कृष्ट दवा है ।

ओपियम ६—(पुराने रोगमें) यदि खींचनेके बाद बहुत देरतक रोगी सोता रहे । जोरसे चिल्लाकर रोगी बेहोश हो पड़ता है, मुँहसे फेन निकलता हो, अधखुली आँखें, आँखें ऊपर चढ़ीं, आँखकी तली सिकुड़ी या फैली ।

कैनाबिस इण्डिका १X, ३—मृगी रोगके साथ पाकाशय, मूत्रयंत्र अथवा संगम-इन्द्रियमें दोष हो जानेपर ।

नये रोगकी ओर भी कई दवाएँ :—ऐन्सिन्थियम ३, स्ट्रैमोनियम ३, आर्ज-नाई ६, कैलि-ब्रोम ३०, हायोस ६, जिजिया २X ।

पुराने रोगकी ओर भी कई दवाएँ :—जिकम-फास ३, तिलिका ३०, ज़म्बम ३०, ऐगरिकस ६ या सल्फर ३० । धातु दौर्बल्यके कारण मृगी रोग हो, तो एसिड-फास ६, फास्फोरस ६, चायना ६ या फेरम ६, डरनेके कारण मृगी रोग हो जाये, तो ओपियम ३० या ऐकोनाइट ३X ।

किसी-किसीका कथन है कि कैलि-म्यूर १२X, कैलि-फास १२X विचूर्ण, कैलि-सल्फ १२X चूर्ण इस रोगकी बढ़िया दवाएँ हैं । (रोगी अगर सहज अवस्थामें रहे, तो लक्षणके अनुसार ऊपर लिखी दवाएँ दी जा सकती हैं) ।

आनुसंगिक चिकित्सा—यदि रोगीकी जीभ बाहर निकली हो, तो उसे भीतर डाल देना उचित है । दाँती लग गयी हो, तो उसे छुड़ाकर दाँतोंके बीचमें एक काग या नरम काठका एक टुकड़ा या कपड़ेकी पोटली लगा देनी चाहिये । रोगीको जोरसे हवा करने और एमिल-नाइट्रेट नाकके पास रखनेसे फायदा होता है । यदि आक्रमण जोरका हो, तो क्लोरोफार्म सुँघाना पड़ता है । उत्तेजक भोजन और

सब तरहका नशा और बहुत लिखना-पढ़ना मना है । निरामिष भोजन, हल्का पथ्य, उपवास और ठण्डे पानीसे नहाना उचित है ।

किसी-किसीका कथन है कि जूता सूधानेसे ही मृगी आराम हो जाती है और रोगी उसी समय होशमें आ जाता है । परीक्षा किजिये ।

धनुष्टंकार (Tetanus)

इस रोगमें शरीर धनुषकी तरह टेढ़ा हो जाता है । शरीरकी कोई जगह कट जानेपर उसमें धूलके साथ एक तरहके जीवाणु [परिशिष्ट (ग) अंक (४) देखिये] घुसनेके कारण यह रोग पैदा होता है । घोड़ेकी लीदमें इस रोगके बीज बहुत होते हैं । डाक्टरोंने इस रोगको दो भागोंमें विभक्त किया है.—(१) “स्वयम्भूत” और (२) “आभिघातिक ।” खून खराब होकर स्नायुमण्डल विगड़ जाने बाद, जो धनुष्टंकार होता है उसे “स्वयम्भूत धनुष्टंकार” कहते हैं और शरीरके किसी अशने गहरी चोट लगनेपर, चोटवाली जगहमें स्नायुओंकी उत्तेजना होकर जो धनुष्टंकार होता है, उसे “आभिघातिक धनुष्टंकार” कहते हैं ; परन्तु मालूम होता है कि डाक्टरोंकी यह धारणा गलत है ; क्योंकि कोई जगह कटे बिना (घाव हुए बिना) यह रोग नहीं होता । पहले सुँह फाड़नेकी शक्ति नहीं रहती, गर्दन कड़ी, अकड़ी, गलेमें दर्द, जबड़े बन्द, पर रोगीका चेहरा प्रसन्न दिखाई देता है, चेहरेकी पेशियाँ सभी कड़ी होकर आक्षेप या खींचन आरम्भ होती है ; चेहरा तकलीफसे भरा मालूम होता है, रोगी टकटकी लगाये देखता रहता है ; अन्तमें अकड़न होकर समूचा शरीर धनुषकी तरह टेढ़ा हो जाता है । कोई रोग सामनेकी ओर और कोई पीछेकी ओर झुक पड़ता है । यह रोग सभी उम्रोंमें होता है । रोगीके पेशाबमें एक तरहके जीवाणु मिलते हैं, वे ही यह रोग पैदा करनेके खास कारण हैं । साधारणतः तुरन्तका जन्मा वच्चा, प्रसवके बाद

प्रसूति और जिसका पैर कट गया है या किसी दूसरी वजहसे पैरमें जखम हो गया हो, उन्हें ही धनुष्टङ्कार होनेका ज्यादा भय रहता है । तुरन्तके जन्मे बच्चेकी नाभी एक ताजे घावकी तरह रहती है ; उसमें मैला कपड़ा बांध देनेके कारण, इस कपड़ेके साथ या धातुके हाथके मैलेके साथ, धनुष्टङ्कारके जीवाणु बच्चेकी नाभीके घावकी राहसे उसके शरीरमें घुस जाते हैं । बाल-रोगाध्यायमें “अकड़न” देखना चाहिये और प्रसवके बाद प्रसूतिके नालमें (जहाँ फूल लगा था) उसी जगहपर, दो हफ्तेतक फोड़े-जैसी हालत रहती है, मैला कपड़ा व्यवहार करनेके कारण उसके साथ ही धनुष्टङ्कारके जीवाणु प्रसूतिके नालके घावकी राहसे उसके शरीरमें प्रवेश कर जाते हैं ।

चिकित्सा—स्वयम्भूत धनुष्टङ्कारमें यदि जोरकी खींचने न रहे तो हाइपेरिकम ०—३०, नक्स-वोमिका १X, “स्ट्रिकनिया ६X चूर्ण,” हाइड्रोसियानिक-एसिड ३, इनान्थि ३X, आर्निका ३ इस रोगकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं । यह रोग हुआ है, यह मालूम होते ही हाइपेरिकम १X का व्यवहारकर दोनों तरहके धनुष्टङ्कारोंमें लोगोंने बहुत फायदा उठाया है (खासकर आभिघातिक धनुष्टङ्कारमें) । थोड़ा दवानेसे ही दर्द मालूम होनेके लक्षणमें—आर्निका ३ ; चेहरा नीला—इनान्थि ३X ; अकड़नके समय सर्दी मालूम हो और पसीना होता हो, तो ऐकोनाइट-रैडिक्स १X । (आघातसे पैदा हुए धनुष्टङ्कारमें) रह-रहकर अकड़न हो और रोगी पीछेकी ओर झुक जाये, तो नक्स-वोमिका ६ । (अभिघातसे पैदा हुए धनुष्टङ्कारमें) बहुत तेज अकड़न रहनेपर, एसिड-हाइड्रो ३, ३० । रोगीके समूचे शरीरकी पेशियाँ सख्त हो जाये, तो फाइसस्टिरमा ३ देना चाहिये । देह कड़ी, टकटकी लगाकर देखते रहना, बेहोशी, अंगका टेढ़ा होना बहुत देर बाद अकड़न छूटना : (छूनेसे बढ़ना), साँसमें तकलीफ, चेहरा लाल, मुँहसे फेन निकलना और पीछेकी ओर झुक जाना—साइक्यूटा-विरोसा ६ । चोटसे पैदा हुए धनुष्टङ्कारमें होश

रहनेपर और साँस बन्द होनेकी तैयारी होनेपर या सब शरीर कभी नरम और कभी कड़ा होनेपर, नक्स-बोमिका ३X। चोटवाली जगहपर कैलेण्डुला-लोशन (एक औंस पानीमें एक ड्राम कैलेण्डुला ० मूल अरिष्ट) लगाना चाहिये। पीठकी रीढ़पर बरफ रगड़ना चाहिये। बाल-रोग "शिशु धनुषद्वार" देखिये। गत युरोपीय महायुद्धके समय टिटानिस ऐंटेिटॉक्सिन (tetanus-antitoxin) चिकित्सा-प्रणाली बहुतसे रोगों आराम हुए थे।

बेल, क्यूप्रम, इग्नेशिया, जैकेसिस, रस-टबस, स्ट्रैमोनियम बगैरह दवाई कभी-कभी आवश्यक हो सकती है।

मात्रा—रोगका पूर्ण लक्षण दिखाई देते ही बीस-बीस मिनटका अन्तर देवर दवा नो चाहिये।

प्रतिषेधक उपाय—मोनेका कमरा, रसोई घर, भोजन-घर बगैरह स्थानोंमें जूता चढ़ाकर जाना चाहिये; क्योंकि घोड़ेकी लीद (या धनुषद्वारक जीवाणु) से भरा जूता घरमें ले जानेपर घरके निरोग आदमियोंकी भी धनुषद्वार हो सकता है।

दूध, साबु, वाली, शोरवा बगैरह पतली और हल्की चीजें बार-बार खिलानी चाहियें। रोगीकी जमीनमें सुलाना चाहिये, क्योंकि खाद, चौकी आदिसे गिरनेपर चोट लग सकती है। बहुत तेज अकड़नके उपसर्गमें, क्लोरोफार्म सुंघाना या मोमाइड आफ सोड्यासियम सेवन कराया जाता है।

जलातंक ('Hydrophobia')

पागल कुत्ता, मियार, लाकड़ या बिछोके काटने या कटा हुआ चमड़ा चाटनेमें यह रोग पैदा होता है। इनके दाँत और नखोंसे किसी-किसी जगहमें जखम होकर, उस जगहपर इसकी जार लगकर शरीरमें विष फैल जाता है। काटते ही बीमारी नहीं पैदा हो जाती। प्रायः

सत्रह-अठारह दिनोंतक रोगका कोई लक्षण नहीं दिखाई देता । कपड़ेके ऊपर काटनेसे लार कपड़ेमें लग जाती है, इसलिये बीमारी होनेका कोई डर नहीं रहता । काटनेके १७-१८ दिन बाद जखमवाली जगहपर साधारण जलन और उसके आस-पासकी जगह खुजलाने लगती है । धीरे-धीरे मन चंचल और स्वभाव चिड़चिड़ा हो जाता है । रातमें बुरे-बुरे सपने दिखाई देते हैं, गलेकी पेशियाँ सिकुड़कर गर्दन अकड़ जाती है ; तेज रोशनी नहीं सह सकता, कोई पतली चीज गलेसे नीचे उतारनेमें तकलीफ ; साँसमें तकलीफ और पानी या पतला पदार्थ देखते ही रोगीको भय मालूम होता है, इसके बाद कमजोर होकर ऐंठन, मृगी, धनुषझार आदि उपसर्ग हाँते हैं और रोगी जल्द ही मर जाता है ; कभी-कभी पागलकी तरह चिह्लाता है, काटता है या दीवालपर सर पटकता है । इस रोगके रोगियोंके मेरुमज्जा और मस्तिष्कके पदार्थोंमें बहुत कुछ भवान्तर हो जाता है ।

चिकित्सा—काटते ही जखमके कुछ ऊपर हटकर कसकर बाँध देना चाहिये । इसके बाद जिसके दाँतमें कोई रोग न हो, उसे वह जगह चूसकर थोड़ा खून निकाल डालना चाहिये ; फिर लोहा तथाकर उस स्थानपर दाग देना या जला देना और कार्बोलिक-एसिड या नाइट्रिक-एसिडसे भी वह जगह जला देनी चाहिये और महीनेभरसे भी ज्यादा दिनोंतक भाफ लेना और रोज दिनमें तीन बार थोड़ा गुड़ खाना फायदा करता है । इसके अलावा, कोई-कोई इस समय नैजा ६X भी एक मात्रा खिलानेकी राय देते हैं । पहले हाइड्रोफोबिनम ३०—२०० एक हफ्तेतक दिनमें तीन बारके हिसाबसे सेवन करना चाहिये । इसके बाद वर्ष भरतक वेलेडोना ३—३० दो बार कर खाना चाहिये । डाक्टर ह्यूजेसके मतसे वेलेडोना और डाक्टर हेलेके मतसे स्कुटेलेरिया इस रोगकी खास दवा है । स्नायविक उत्तेजना और प्रलाप ज्यादा रहे, तो स्ट्रैमोनियम १X देना चाहिये । अकड़न या खींचन ज्यादा रहनेपर

पारिवारिक चिकित्सा

डाक्टर हेरिङ्ग लैकेसिस ६, ३० की व्यवस्था करते हैं। हायोसायमस १, वेलेडोना १x और आर्सेनिक ६ की बोच बोचमें जरूरत पड़ सकती है। लिसिन या “हाइड्रोफोविनम ३x इस रोगकी बढ़िया दवा है।” गायका घी और दूध सुपथ्य।

रोगीके सुँहसे जो लार निकलती है, वह बहुत ही विपैली होती है; उस समय सफेद मदारके पत्तेका रस आधा पाव और कच्चा शुद्ध दूध आधा पाव, पत्थर या काँचके बर्तनमें एक साथ मिलाकर खिला देनेसे शायद बहुत फायदा होता है।

चक्रदत्तकी नीचे लिखी रीति अवलम्बनकर कितनी ही ने कुत्ता काटनेके इलाजमें बहुत कुछ फायदा उठाया है।

धतूरेके पत्तेका रस, ईखका गुड़, गायका शुद्ध घी, गायका (कच्चा) दूध—ये चारों चीजें दो तोला वजनके हिसाबसे ले, अच्छी तरह मिलाकर कुत्ता काटे हुए मनुष्यको खाली पेट सवरे खिलाना पड़ता है। खाने बाद रोगीको थोड़ा नशा हो जाता है; परन्तु सोकर उठनेके बाद फिर पागल जैसी हालत नहीं रहती। दवा खानेके बाद थोड़ा नशा हो, तो रोगीको नहलाकर मट्ठा, भात वगैरह खिलाना चाहिये। रातके समय निलकी तरह दाल-भात खा सकते हैं, परन्तु पागलपन छूटनेतक मीठी चीज खानेको न देनी चाहिये।

ऊपर लिखी मात्रा जवान मनुष्योंके लिये है। बच्चे वगैरहके लिये, उनकी उम्रके अनुसार मात्रा स्थिर कर लेनी चाहिये। बात यह कि दवा खाने बाद “यदि अधिक नशा आ जाये, तो समझना चाहिये कि कुत्तेका विष नष्ट हो गया है।” इसलिये, जिसे जिस मात्रासे नशा पैदा हो, उसे उसी मात्रामें दवा खिलानी चाहिये। यह मात्रा कम होनेके कारण नशा न हो, तो कई दिनोंतक” यही दवा खिलानी चाहिये।

पक्षाघात या लकवा

(Paralysis)

किसी अंगका (या आधा अंग—एक पार्श्वका अंग) स्पर्श-ज्ञान रहित हो जाये, सुन्न और हिलने-डुलनेकी शक्तिसे रहित हो जाये अर्थात् वशमें न रहे, तो उसे “पक्षाघात या लकवा” कहते हैं। लकवा बहुत तरहका है। जैसे—मेरुदण्डमें चोटके कारण पक्षाघात ; मुखमण्डलका पक्षाघात ; कँपकँपीके साथ पक्षाघात (हाथ, वाँह, माथा या सब शरीरका बराबर काँपते रहना) ; नीचे तथा ऊपरके अंगका पक्षाघात।

पक्षाघात सम्पूर्ण आरोग्य होना प्रायः दिखाई नहीं देता।

संक्षिप्त चिकित्सा—समूचे शरीरके पक्षाघात (सार्वज्ञीय पक्षाघात) में—श्लेष्मक कमजोरी, दुबलापनके साथ पक्षाघात होनेपर) ; फास (क्षयके कारण पक्षाघात) ; बैराइटा-कार्ब (बूढ़ोंकी बीमारीमें) ; मर्क-कोर, काक्यु, कोनायम।

आधे अंगके पक्षाघात (अर्धज्ञ पक्षाघात) में—नक्स-वोम, फास्फो (कशेरुका-मज्जाके क्षय रोगमें), आर्निका और लैकेसिस (बाएँ अंगमें पक्षाघात)।

चेहरेके पक्षाघातमें—बैराइटा-कार्ब, कास्टि, वेल, ऐकोन।

आँखोंके ऊपरवाली पलकके पक्षाघातमें—जेलस, स्पाइजि, वेल, स्ट्रैमो।

झिल्लीक-प्रदाह (डिफ्थीरिया) सम्बन्धी पक्षाघातमें—जेलस, कोनायम।

चित्रकारोंके पक्षाघातमें—ओपि, आयोड, क्यूप्रस-मेट, आर्स, ऐल्यूमेन, स्टैनम।

कशेरुका-मज्जाके क्षय रोगमें—ऐल्यूमिना, आर्ज-नाई, आर्स, आरम, फास।

वात जैसा दर्द ; कम दिखाई देना ; रातमें पेशाब न रोक सकना ; चला न जाना—बेलेडोना ३ । बहुत धातु निकल जानेके कारण व्वजभंग या पक्षाघात होनेपर—फास्फोरस ६ या ३० । अंगुलियोंके पक्षाघात या कँपकँपीमें (क्लर्क इत्यादि लिखानेका काम करनेवालोंको ज्यादा होता है) जेलसिमियम '२X, ३० । खसड़ा वगैरहके दाने बैठ जानेके कारण पक्षाघातमें सल्फर ६, २०० । हाथ पैरोंका फड़कना ; स्नायुमण्डलके रोगके कारण लकवा मार जानेपर, मर्क-सोल ६ । कांटा गड़नेपर दर्द मालूम हो, पर छूनेपर स्पर्श न मालूम हो ; सन्धियोंमें कड़कड़ शब्दके साथ आधे अंगके पक्षाघातमें काक्युलस ३ । बूढ़ोंके पक्षाघातमें कोनायम ६ । बहुत शराब पीनेके कारण पीठकी रीढ़के पक्षाघातमें और उसके साथ-ही-साथ ओकाई, कब्जियत, अरुचि वगैरह लक्षणोंमें, नक्स-वोमिका ०—३X । पलकोंके पक्षाघातमें जेलसिमियम १ का प्रयोग करना चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—प्रदाहका उपसर्ग कम पड़ जाने बाद विजली लगनेसे फायदा होता है । समुद्रके पानीसे (न मिले तो ठण्डा पानीमें बहुत थोड़ा नमक मिलाकर) नहाना, पोषण-क्रियामें सहायता पहुँचाता है । बदन, हाथ-पैर दवाने या रगड़नेसे फायदा होता है । थोड़ी कसरत करनेसे रोगीके अवश अंगोंकी अकड़न बहुत कुछ कम हो जाती है ।

लू लगना (Sunstroke)

तेज धूप या दूसरी तरहसे बहुत गर्मी (जैसे—इञ्जिन या भांफके यंत्र अथवा आगका कुण्ड, चूल्हा वगैरहकी आँच) लगनेकी वजहसे सरमें चक्कर, सरका दर्द, ऊपरी पेटमें दर्द, कै या मिचली, शरीरकी त्वचा सूखी और खूब उत्तप्त या कभी-कभी शीत आ जानेकी तरह ठण्डी,

कमजोरी, देखनेकी ताकतका घटना और नाकसे जोरकी आवाजके साथ बेहोशी ; साँस बन्द, बार-बार पेशाब (कभी मल-मूत्रका रुक जाना), मूच्छा, सन््यास रोगीकी तरह खींचन बगैरह सपसर्ग एकाएक या धीरे-धीरे हो जानेका नाम सर्दी-गर्मी है ।

सर्दी गर्मी दो तरहकी है :—(क) “सूर्य किरणोंसे पैदा हुई सर्दी-गर्मी”—sunstroke (लू लगना—तेज सूर्यकी किरण ही सर्दी-गर्मीकी खास वजह है) । देहका ताप बढ़ा हुआ (११०° तक), नाडी तेज और उछलती हुई—ये ही इसके प्रधान लक्षण हैं ।

इसमें शरीरकी गर्मीका घटाना जरूरी है । गर्मी कम करनेके लिये न बहुत ठण्डा, न गर्म पानी (खूब ठण्डा पानी, बरफ नहीं) उसके माथे और सब शरीरमें सींचना और वेल ३, स्ट्रैमोनियम ३ (खासकर तेज प्रलाप होनेपर), ग्लोबोइन ३, ६ (खासकर चेहरा बदरंग होनेपर) और एमिल-नाइट्रेट सेवन करना चाहिये ; बदनकी गर्मी १०२ डिग्री उत्तर जानेपर पानी डालना बन्द कर देना चाहिये । रोगीका बल बढ़ानेके लिये शराब या अल्कोहल पिलाना कभी उचित नहीं है । यह बहुत नुकसान करता है ।

बहुत गर्मीके कारण सर्दी गर्मी—प्रत्यक्ष रूपसे सूर्यकी किरण न लगकर दूसरे कारणोंसे (जैसे—गर्म कमरे या आगके कुण्ड आदिके पास रहना अथवा रातमें सड़ी गर्मी होनेके कारण) सर्दी-गर्मी—heatstroke or heat prostration (अर्थात् बहुत गर्मी) जिनका मुख्य कारण है) शरीरकी गर्मी (१०४°) स्वाभाविक गर्मी भी कम, नाडी, मूत्र और कमजोर और हिमागके दूसरे-दूसरे लक्षणोंका प्रकट होना, इसका प्रधान लक्षण है ।

इसमें रोगीके शरीरकी गर्मी बढ़ाना जरूरी है । शरीरकी गर्मी बढ़ानेके लिये रोगीके माथे और हाथ पैरोंपर गरम प्रयोग करना और चीनीके साथ स्पिरिट कैम्फर ५-७ मिनटका अन्तर देकर एक-एक बून्द

सेवन कराना चाहिये । शरीरकी गर्मी स्वाभाविक गर्मीकी अपेक्षा कम हो जाये, तो रोगीको खूब गर्म पानीसे नहलाना और बीच-बीचमें शराब या अलकोहल पिलाना जरूरी रहता है ।

चिकित्सा—पहलेके डाक्टरोंकी धारणा थी, कि सर्दी गर्मी रोग शरीरकी उत्तेजनाके कारण हुआ करता है ; प्रन्तु यह धारणा गलत है—अब सभी अच्छी तरह समझ गये हैं, कि शरीरके अवसादसे सर्दी-गर्मी होती है । अब खून निकलना वगैरह कामोंके बदले माथा, गर्दनका पिछला भाग और सोनेपर ठण्डे जलकी पट्टी या ठण्डा पानी छिड़का जाता है । सरमें चक्कर, सरमें दर्द, बार-बार पेशाब आना वगैरह सर्दी-गर्मीके पूर्व लक्षण मालूम पड़ते हों, तो रोगीको ठण्डी जगहमें ले जाना और पहननेके कपड़े ढीले कर जेल्स १X या ३X घण्टे-घण्टेपर सेवन कराना चाहिये । यदि अकड़न या खींचन पैदा हो जाये, तो डाक्टर आंसलर क्लोरोफार्म सुँधानेकी सलाह देते हैं । रोग आराम होनेकी ओर बढ़नेपर (खासकर सर-दर्द मौजूद रहनेपर) ग्लोिनोइन ६ देना चाहिये । दूध और मक्खन निकाला हुआ दूध वगैरह पतली चीजें खानेको देनी चाहियें । सरमें अत्यन्त चक्कर ; भीतर जलन-जैसा उत्ताप ; माथेके पिछले भागमें दर्द ; एकाएक चैतन्यका गायब हो जाना वगैरह लक्षणोंमें ग्लोिनोइन ३ (पाँच मिनटका अन्तर देकर) देना चाहिये । ऊपर लिखे लक्षणोंके साथ आँखें और चेहरा लाल रहनेपर वेलेडोना ३ । हर वर्ष गर्मीके दिनोंमें सर्दी गर्मीके कारण सर-दर्द होनेपर नेट्रम-कार्ब ६, बीच-बीचमें ऐकोनाइट ३, विरेट्रम-विर १X—३, कैक्टस ३; नेट्रम-म्यूर ६X चूर्ण, ओपियम ६, कार्बो-वेज ३० और (क), (ख) अनुच्छेदमें वर्णित दवाओंकी भी जरूरत पड़ सकती है । “संन्यास रोग” देखिये ।

देखिये । मूत्र-रोगसे पैदा हुआ आक्षेप या तड़का होनेपर “मूत्ररोध विकार” रोगकी दवाएँ देखिये ।

तरका ; अकड़न

(Convulsion)

बच्चोंकी अकड़न या खींचनेकी (पहला अनुच्छेद देखिये) ही तड़का कहा जा सकता है । बचपनमें मस्तिष्कके किसी रोगके कारण या दाँत निकलनेके समय यह अकड़नकी बीमारी होती है । कभी-कभी “मस्तिष्कमें जल-संचय” या कोई दूसरा नया रोग होनेके पहलेके उपसर्गरूपमें यह अकड़न हुआ करती है ; यह अकसर बहुत बचपनमें होती है । अवस्था कुछ ज्यादा होनेपर अकड़नके बदले बालक-बालिकाओंको “कम्प” होता है ।

हल्की अकड़नमें बच्चा चौंक उठता है, चेहरेकी मांस-पेशियाँ सिकुड़ जाती हैं ; साँस लेनेमें कष्ट होता है और आँखोंकी पुतली चक्कर खाने लगती है प्रभृति लक्षण दिखाई देने लगते हैं । तेज अकड़नमें बच्चा एकाएक बेहोश हो जाता है ; माथा, हाथ, पैर आदिकी मांस-पेशियोंका संकोचन या अकड़न हो जाती है ; आँखोंके आगे तेज रोशनी रखनेपर भी वह आवाज नहीं देता, मुँहसे फेन निकलता है, कसकर मुट्ठी बांध लेता है, पैरकी अंगुलियाँ तलवेकी तरफ टेढ़ी हो जाती हैं और दो-एक मिनटके बाद या तो अकड़न एकदम अच्छी हो जाती है या कुछ ठहरकर फिर होने लगती है । इसी तरह बार बार हुआ करता है ।

चिकित्सा—वेल्लेडोना ३x (फी खुराक एक बून्द, पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये)—अकड़नके साथ मस्तिष्कमें प्रदाह या मस्तिष्कमें रक्त-संचय । चेहरा गर्म, लाल, नींदसे एकाएक चौंक उठना, टकटकी लगाकर देखना । सारांश यह कि लड़कों को वेल्लेडोना बहुत फायदा करता है ।

पेकोनाइट १x—बुखार, चेन्नो चेहरा तमतमाया, अकड़न होनेकी सम्भावना, डर जानेकी वजहसे अकड़न ।

जेलसिमियम २x—मस्तिष्कके उपसर्गके कारण अकड़न ।

साइना २x—सूतकी तरह क्रिमिके कारण अकड़न ।

ओपियम ६—भयके कारण अकड़न । अकड़न हो जानेके बाद ही बेहोश हो जाना, साँसमें तकलीफ कब्जियत ।

कैमोमिला ६—अजीर्णके कारण अकड़न ; आँखोंकी पलक और चेहरेकी मांस-पेशियोंका फडकना ; “बच्चेका एक गाल लाल, दूसरा सफेद” (चिडचिडे स्वभाववाले शिशुके लिये कैमोमिला उपयोगी है) । दाँत निकलनेके समय अकड़न ।

फ्यूप्रम ६—चेहरा फूला और लाल । अकड़न आरम्भ होनेके पहले सिकुड़ जाता है । मृगी रोगकी तरह उपसर्ग ।

आनुसंगिक चिकित्सा—गर्दनका पिछला भाग, छाती और शरीरके सब अंगोंके कपड़े ढीले कर देने चाहिये । सर कुछ ऊँचा रखना चाहिये ; सुँहपर पानीके छोटे देना और हवा करनी चाहिये । गर्म पानीसे शरीर धोना या ठण्डे पानीमें कपड़ेका टूकड़ा भिंगोकर माथेपर लगाना अच्छा है । (दूसरी-दूसरी दवाओंके लिये बाल-रोगाध्यायका “अकड़न” देखना चाहिये) ।

स्नायु-प्रदाह (Neuritis)

सभी स्नायु या उसका कुछ अंश फूलना, लाल होना या उसमें दर्द होनेका नाम “स्नायु-प्रदाह” है । धीरे-धीरे या तेजीसे रोग आक्रमण, रोगवाली जगहके स्नायु या सभी स्नायुओंमें दर्द ; दवानेपर दर्द बढ़ जाता है, प्रदाहवाली जगह सूज और वहाँ जलन और टनक इस रोगके

प्रधान लक्षण हैं। सर्दी लगना, चोट, ज्वरके बादकी अवस्था, स्नायुके पासवाले यंत्रोंका प्रदाह, यक्ष्मा वगैरह फैलनेवाली बीमारियाँ, कोढ़ और सीसा, संखिया वगैरह विषैले पदार्थोंके अपव्यवहारके कारण यह बीमारी पैदा होती है।

स्नायु-प्रदाह दो तरहका है :—“स्थानिक” (localized or simple neuritis) और “सर्वाङ्गीण” (poly neuritis) एक ही स्नायुका प्रदाह होनेको ‘स्थानिक-प्रदाह’ कहते हैं और बहुतसे स्नायुओंमें प्रदाह पैदा होनेपर उसका नाम ‘सर्वाङ्गीण-प्रदाह’ होता है (बेरी-बेरी देखिये)।

चिकित्सा—इस प्रदाहको घटानेके लिये बहुत दिनोंतक ऐकोनाइट ३X का सेवन करना आवश्यक है। पीस डालने या नोंच डालनेकी तरह या ऐंठनकी तरह अथवा टनककी भोंति दर्द ; ज्यादा बुखार प्रदाहवाली जगह छूनेसे दर्दका बढ़ना वगैरह लक्षणोंमें वेल ३X ; शराब पीनेके कारण रोग हुआ हो, तो नक्स-बोमिका १X ; गहरी सुस्तीमें आसैनिक ६X या स्ट्रिकनिया २X ; वातके लक्षणमें सिमिसिफ्यूगा १X ; दुबलापनके लक्षणमें क्लम-फास ३X । इन्फ्लुएन्जाके बाद स्नायु-प्रदाह होनेपर टियुवरक्युलिनम २०० (फी सप्ताह एक बार देना चाहिये) ; यदि नींद खुलनेके बाद ही रोग बढ़ जाये, तो लैकेसिस ६ का प्रयोग करना चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—शय्यासे न उठना चाहिये। ज्यादा पुष्ट चीजें खानी चाहिये, पर वे उत्तेजक न हों। रोगवाला स्थान उपयुक्त व्यक्ति द्वारा दबवाना चाहिये, जरूरत पड़नेपर विजली (galvanism) या नशतर लगवाना चाहिये।

स्नायविक दुर्बलता

(Neurasthenia)

यह स्नायुमण्डलकी एक प्रकारकी विशेष कमजोरी है। किसी कामकी जी न लगना, शारीरिक और मानसिक सुस्ती, नींद न आना, सरमें चक्कर, सरमें दर्द, हिस्टीरिया (मूर्च्छावायु) माथेके सामने या पिछले भागमें दर्द, कलेजा घडकना, देखने या सुननेकी ताकतका कम हो जाना, पेट फूलना, अरुचि, अजीर्ण शरीर और हाथ-पैरोंमें झुनझुनी, स्मरण शक्तिका कम पड जाना वगैरह स्नायविक दुर्बलताके लक्षण हैं। बहुत शारीरिक या मानसिक परिश्रम करना, हस्तमेथुन या लगातार इन्द्रिय-परिचालन, व्यवसाय तथा काम-काज आदि की चिन्ता, पिता-माताका स्नायविक दुर्बलता रोग, बहुतसे रज.स्राव, बार-बार गर्भ धारण वगैरह कारणोंसे बहुतसे पुरुष और स्त्रियोंको यह रोग आजकल हो जाता है।

चिकित्सा—कभी हँसना, कभी रोना वगैरह हिस्टीरियाके लक्षण मिली दुर्बलतामें इग्नेशिया ६ ; पेट फूलना, कब्जियत या पतले दस्त अथवा श्लेष्मा रहनेपर आर्जेण्ट-नाइट्रि ३० ; वीर्यपातके कारण स्मरण-शक्ति घट जानेपर ऐनाकार्डियम ३ , हमेशा काम काजमें लगे रहनेके कारण दिमागमें थकावट, थोड़ी मेहनत करनेपर ही सुस्ती, पीठमें दर्द—पिकरिक एसिड ६ ; नींद खुलनेके बाद ही रोगके उपसर्गोंके बढ़नेपर लैकेसिस ६ , कामोन्मादके कारण पैदा हुई स्नायविक दुर्बलतामें प्लाटिनम ६ ; रोगी हमेशा डरता रहे (खासकर अकेला रहनेपर) ऐकोनाइट ३X ; रोगी हमेशा टहलते रहना चाहता हो (क्योंकि मनमें वह समझता है कि न “चलनेसे” उसके हृत्पिण्डकी चाल बन्द हो जायगी), हृत्पिण्ड मानो सुस्त हो गया है ऐसा मालूम होना, मस्तिष्कके नीचे दबाव, सहजमें ही क्रोधित हो जाना इत्यादि लक्षणोंमें जेलसिमियम ३X ;

रोगिणी समझती है कि चलने-फिरनेसे ही वह गिर पड़ेगी, थकावट या कमजोरी मालूम होती है और सुस्ती वगैरह लक्षणोंमें नक्स-वोम ३ ; स्नायुविक अजीर्ण और कलेजा घड़कना कैक्टस ग्रैण्डफलोरा १x ; पेटमें वायु इकट्ठा होनेके कारण कार्बो-वेज ३x चूर्ण या नक्स-वोमिका ३x ; घर लौट चलनेके लिये घबड़ाहटमें एसिड-फास ६ ; सहजमें ही थक जाना और समूचे शरीरमें कुचल जानेकी तरह दर्द मालूम होना, इस प्रकारके लक्षणमें आर्निंका ३ ।

कैमोमिला १२, ऐम्ब्रा ग्रीशिया ३०, पल्सेटिला ६, हायोसायमस ३, कैलि-ब्रोमेटम ६, जिकम ६, ब्रायोनिया ३, स्ट्रिकनिया-सल्फ ३x, स्ट्रिकनिया २ या वैलेरिन ३x—३ चूर्ण, मस्कस ६ प्रभृति दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक हो सकती हैं ।

रोज खुली हवाका सेवन, सब शरीरका हिलाना, पुष्ट भोजन (जिसके पचनेमें गड़बड़ी न हो), समयपर नहाना, खाना और सोना वगैरह स्वास्थ्यके नियमोंका पालन रोगीके लिये फायदेमन्द है । काम-काजकी चिन्ता जहाँतक बने छोड़ देनी चाहिये । मेस्मेरिज्म, झड़वाना वगैरह भी कभी-कभी फायदा होता है ।

स्नायु-शूल (Neuralgia)

यह कोई खास बीमारी नहीं है ; दूसरे रोगका लक्षण मात्र है । स्नायुओंके दर्दके कारण पेटके कितने ही स्थानोंमें टपक या खोंचा मारने या जलनकी तरह दर्द होता है, इसीको “स्नायु-शूल” कहते हैं । स्नायु-शूल बहुत तरहका होता है । जैसे—चेहरेका स्नायु-शूल, अधकपारीका दर्द, पार्श्व-शूल, गृध्रपी (कमरके स्नायुका दर्द) । देहके भीतरवाले यंत्रोंमें भी स्नायु-शूल हो सकता है । जैसे—आमाशयमें, हृत्पिण्डमें, यकृतमें, डिम्बाशयमें, अंडकोषमें । इनमें चेहरेका स्नायु-शूल और

गुधूसी शूल ही ज्यादा होता देखा जाता है। मृदु परिपर्तन, मेलेरिया, वात या गठिया वात, गर्मी रोग, वशगन दोष, क्षय हुए दौल, किसी अगमे बहुत ज्यादा काम लेना, चीट या सदी लगना, शराब पीना वगैरह कारणोंसे शरीर खराब हो जानेपर यह रोग होता है।

चिकित्सा—चेहरेके स्नायु-शूलमें—बेलेडोना, आर्सेनिकम, ऐकोनाइट, कालोफाइलम, स्पाइजिलिया और फास्फोरस। अधिकपारीकी बोमारीमें—आर्स, इग्नेशिया, काफिया, चायना, जेलसिमियम, नक्स-बोम और बेलेडोना। आमाशयके शूलमें—आर्सेनिक, ऐलो, कोलोसिन्थ, नक्स-बोम और लाइकोपोडियम। हृत्पिण्डके शूलमें—कैक्टस, बेलेडोना, चिरेट्र विर १X—३ और लाइकोपोडियम। गुधूसी-शूलमें—कैमोमिला, इग्नेशिया, कोलोसिन्थ, आर्सेनिक, लाइको, प्लम्बम, सल्फर और फास्फोरस। ये सभी दवाएँ ६ शक्तिकी काममें लानी चाहियें।

आर्सेनिक ३X, ६, ३०—रोगी बहुत चंचल, घबराया हुआ या दुःखित भावने भरा और कापी रहता है। कमजोर, आराम करनेके समय सदी लगनेपर (खासकर रातमें) रोग बढ़ जाता है ; मेलेरियामें पैदा हुआ स्नायु-शूल।

मैरनेशिया-फास २X, ६X विचूर्ण—खूब गर्म पानीके साथ सेवन करनेपर अकसर मग्न तरहके स्नायु-शूल अच्छे हो जाते हैं।

गलथेरिया—फी मात्रा ५ बून्द देना चाहिये। पाकाशयके स्नायु-शूलमें और प्रादाहिक वात-रोगियोंको खूब लाभ करता है।

प्लैण्टेयो ०—बहुत गर्म पानीमें मिलाकर लगानेमें सब तरहके स्नायु शूलोंमें फायदा होता है।

फास्फोरस ६, ३०—चेहरेके स्नायु-शूलमें फायदा करता है।

ऐकोनाइट ३—ठण्डी हवा लगनेके कारण पैदा हुए नये स्नायु-शूलमें। कपालमें दर्द होता है और गालमें खींचने या दबा रखनेकी तरह दर्द होता है ; रक्त-सञ्चयके कारण चेहरेमें दर्द और गुधूसी-शूल।

वेल्लेडोना—अधकपारीका दर्द, जो तीसरे पहर बढ़ जाता है और जिसके साथ ही चेहरा लाल हो जाता है। चेहरेकी दाहिनी ओरका स्नायु-शूल; जरायु या 'किसी भी दूसरी जगहके स्नायु-शूलमें, यह उपयोगी है। चेहरे या दाँतमें इतना दर्द कि रोगी उसे छूने नहीं देता, ऐसे लक्षणमें Dr. Sands Mills को सिर्फ एक मात्रा वेल २x—६ प्रयोगकर बहुत बार खूब फायदा दिखाई दिया है। "स्नायु-शूलका दर्द एकाएक होता है और एकाएक ही छोड़ जाता है।"

स्पाइजिलिया ३—सर और चेहरेको काट डालने या नोंच फेंकने जैसा दर्द; यह दर्द जब आँखोंतक फैल जाता है, उस समय सर भुकाने या हिलानेसे दर्द बढ़ता है, इसके साथ ही कलेजेमें धड़कन और बेचैनीका लक्षण प्रकट हो जाता है। "रवि स्नायु-शूल" अर्थात् सूर्योदयसे सूर्यास्त तकके स्नायु-शूलमें यह बहुत लाभ करता है।

कोलोसिन्थ ६—अधकपारीका दर्द; सर और दाँतोंके दर्दके साथ चेहरेके बायीं ओर तोड़ने या सुई गड़नेकी तरह दर्द; यह दर्द गर्मी लगने या हिलने-डुलनेसे बढ़ता है; सब पेशियाँ भड़कती हैं और औरतोंके ऋतु-शूल और पुरुषोंके अर्श-शूल (ववासीरके दर्द) में यह खूब फायदा करता है। गृध्रसी रोगमें खोंचा मारनेकी तरह दर्द, हिलनेपर दर्द बढ़ता है, लगातार हिलानेपर कम हो जाता है। माथेमें तेज दर्द—ऐसा मालूम हो, मानो कपाल और आँखोंके ऊपर कोई सुई भोंकता है; कानके भीतरकी शिराएँ सब काँपती हैं और उनके साथ ही आँखकी पुतलीमें जलन करनेवाला काटनेकी तरह दर्द होनेके साथ अधकपारीके दर्दमें तथा दाहिनी अण्डकोषके शूलमें यह उपयोगी है।

सिमिसिफ्यूगा ३x—स्नायविक और वातके कारण उत्पन्न स्नायु-शूलमें। जरायु या डिम्बकोषके प्रदाह आदिके कारण पैदा हुआ स्नायु-शूल।

रस-टक्स ६—कमरके स्नायु-वातमें । “कटि-स्नायु-वातवाला” अध्याय देखिये ।

हाइपेरिकम ३X या आर्निका ३X—चोट लगने या गिर जानेके कारण स्नायु शूलमें यह लाभदायक है ।

प्लेण्टेगो ३X—दाँत और कानोंमें स्नायु-शूलके लिये ।

जेलमिमियम ३—स्नायुविक दुर्बलताके कारण सब अंगोंके फटनेके साथ स्नायुशूल । पीठ, कन्धा और गर्दनके पिछले भागमें दर्द ।

कार्फिया ६—दाहिनी ओरकी अधकपारीके दर्दमें, जो खुरेसे आरम्भ होकर दिनभर रहता हो ; कपालके बगलवाले भागमें काँटी ठोकनेकी तरह तेज दर्द (ऐसा मालूम होता है, मानो सर फट जायगा), हिलने या आवाज सुननेपर दर्द बढ़ जाता है ; हाथ-पैर ठण्डे रहनेके साथ बहुत जाड़ा मालूम होना ।

दाहिना आरक स्नायु शूलमें—वेलेडोना और कैल्मिया ।

य ये वाइर्वेके स्नायु-शूलमें—स्पाइजि और कोलोसिन्थ ।

मैलेरियासे पैदा हुए स्नायु-शूलमें—किनिन-सल्फ ३X चूर्ण और आर्सेनिक ३X—३० ।

कैमोमिला १२, इग्नेशिया ३, रुटा ३, कैल्मिया ३, आर्जेण्टम नाइट्रिक ६, मेजेरियम ३, जिक-फास ३X विचूर्ण, पल्सेटिला ३, २०० बगैरह दवाएँ बीच-बीचमें देनी चाहियें । पाकाशयकी गड़बड़ीके कारण होनेवाले स्नायु-शूलमें कैलि-बाई १२ या नक्स ३० देना चाहिये । कैल्के-फ्लुआर और कैल्के-सल्फके अलावा, सभी वायोकेमिक दवाएँ स्नायु-शूलमें लाभ करती हैं ।

“नींद आनेसे त्रकलीफ कम हो जायगी”—इसी विचारसे मार्फिया बगैरह अफीम मिली दवाएँ अगर रोगियोंको खिला दी जाती हैं, तो उन्हें बहुत नुक्सान पहुँचता है ।

रोगवाली जगहपर खूब गर्म सेंक देना फायदा देता है। “स्नायविक दुर्बलता” सम्बन्धी स्वास्थ्यके नियम पालन करना चाहिये।

व्याधिकल्पना रोग (Hypochondriasis)

यह वास्तवमें एक मानसिक रोग है। शरीरके किसी यन्त्रका रोग नहीं है। कोई वास्तविक रोग न होनेपर भी रोगी सोचा करता है, कि “उसे कोई भयानक रोग हुआ है, जिससे उसका स्वास्थ्य खराब हुआ जाता है।” यही सोच-सोचकर वह दुःखित रहता है। इसे ही “व्याधि-कल्पना” कहते हैं। पहले पेट फूलना, कब्जियत, भूख न लगना या राक्षसी भूख वगैरह उपसर्ग यदि हो जाते हैं, तो रोगी समझता है कि उसे अजीर्ण या कोई दूसरा भयानक रोग हुआ है। इस उपसर्गोंको बराबर चिन्ता करते-करते रोगीको कलेजेकी धड़कन, पतले दस्त वगैरह उपसर्ग दिखाई देने लगते हैं। इससे भी पूर्ण विश्वास हो जाता है। कि यकृत या किसी दूसरे शारीरिक यन्त्रका कोई तेज रोग हुआ है। विलासिता, आलस्य, मर्माहत, घटना, यकृत इत्यादिका दोष और डाक्टरों या वैद्यकी पुस्तकोंमें कठिन रोगोंका हाल पढ़ते-पढ़ते यह रोग पैदा होता है।

चिकित्सा—नक्स-वोमिका ३—अजीर्णके उपसर्गमें, आरम-म्यूर ३x—आत्महत्या करनेकी इच्छा ; गर्मी-रोगके कारण रोग होनेपर। आर्स ३—विमर्षता, कमजोरी, जलन पैदा करनेवाला दर्द, जीभ लाल, प्यास। इग्नेशिया ३—धन-हानि, अपने किसी रिश्तेदार या स्नेहीका वियोग वगैरह कारणोंसे यह रोग होनेपर, प्लाटिना ६—जरायु-दोषसे पैदा हुए रोगमें कोनायम ३—बलपूर्वक इन्द्रिय-निग्रहके कारण डरपोकपन, मौनावलम्बन, आदमियोंसे अलग रहनेकी इच्छा। हायोसायमस ३—एक ही विषयपर मन लगा रहना (जैसे—रोगी हमेशा सोचता हो, कि

उठे गयीं या कोई दूसरी न आराम होनेवाली बीमारी हुई है) विमर्ष भाव ; वैलेरियाना—पागलपनके साथ विमर्ष भाव, स्नायविक दुर्बलता, उत्तेजना, अनिद्रा प्रभृति मानसिक उपसर्ग रोगाध्यायमें “कुक्षि-रोग” देखिये ।

ताण्डव या नर्तन-रोग

(Chorea of St. vitus's dance)

चेहरे या किसी दूसरे अंगकी पेशियोंका इच्छा न रहनेपर भी फटकने (twitching) को “नर्तक-रोग” कहते हैं—इसे “प्रेच्छिक-पेशियोंका उन्माद-रोग” भी कहा जा सकता है । ज्यादातर १०-१५ वर्षकी उमरवालोंकी ही यह बीमारी होती देखी जाती है ।

गन्दी जगहपर रहना, अपुष्ट पदार्थ खाना, क्षय या कमजोर करने-वाला बीमारियाँ होना, शरीरमें रक्तकी कमी, क्रिमि, शारीरिक अथवा मानसिक सुस्ती, बहुत ज्यादा उत्तेजना, भय, हस्तमैथुन, हृत्पिण्डकी गड़बड़ी प्रभृति इस रोगके कारण हैं । प्रथम रजोदर्शनमें विलम्ब और अनियमित मृष्टके कारण भी यह रोग हो सकता है । किसी-किसी स्थानपर यह रोग वंशगत-रूपसे भी होता देखा जाता है । कोई-कोई ताण्डव रोगवालोंकी नकल किया करते हैं, उन्हें भी यह रोग हो जाता है ।

भयसे पैदा हुए रोगमें—ऐकोनाइट, इनेशिया, स्ट्रैमोनिपम । “क्रिमिके कारण पैदा हुए रोग”—साइना, स्पाइजिलिया, सैण्टोनाइन, मर्क्युरियस, नेट्रम-फास । “वातके कारण पैदा हुए रोगमें”—सिमिसिफ्युगा, स्पाइजिलिया । “हस्तमैथुनके कारण रोगमें”—एसिड-फास, कैन्थरिस, झाटिना । “कमजोरीसे पैदा हुए रोगमें”—आयोड, फेरम । रोगका असली कारण न मालूम पड़नेपर—बेल, ऐगरिकस,

क्यूप्रम-मेट, “आर्स,” हायोस, स्ट्रैमो, जिंकम प्रभृतिका प्रयोग करना चाहिये। “आर्सेनिक” इसकी उत्तम दवा है।

कास्टिकम, टैरेण्टुला, कैल्के-कार्ब वगैरह दवाएँ बीच-बीचमें दी जाती हैं।

ऊपर लिखी दवाएँ ३—६ क्रममें देनी चाहियें।

आनुसंगिक चिकित्सा—देह और मनको एकदम विश्राम, कसरत, खुली जगहमें हवा खाना, पुष्ट स्वास्थ्यवर्द्धक पदार्थ खाना उचित है। कभी-कभी विजलीकी सहायता (galvanism) से भी यह रोग कम हो जाता है। जिसे ताण्डव-रोग हो, उसे दूसरे ताण्डव-रोग-वाले मनुष्यसे ज्यादा मिलना जुलना न चाहिये। रोगीके सामने कोई उसके रोगका “जिक्र न करे, किसी तरहकी सहानुभूति भी न प्रकट करे या उसे चिढ़ाये।”

झटके (Tremor)

मृगी रोगमें जिस तरह कँपकँपी होकर आदमी बेहोश हो जाता है, इस रोगमें भी उसी तरह कँपकँपी होती है, परन्तु बेहोशी नहीं आती।

ऐगरिकस ०—सरमें कँपकँपी शुरू होकर हाथकी तलहथ्थीतक फैल जाती है (खासकर बूढ़ोंको ही ऐसा होता है) ; ऐगरिकस ३ (हाथ-पैर काँपना, शरीरका नीला और ठण्डा होना) ; मर्क-सोल १२—३० (हाथकी अंगुलीसे कँपकँपी आरम्भ होनेपर) ; इग्नेशिया ३ (मानसिक उद्वेगके कारण काँपना) ; स्ट्रैमोनियम ३X या ऐकोनाइट ३ (भयसे काँपना) ; वेल ३, इपिकाक ३X या नक्स-वोम १X (अफीम खानेके कारण कँपकँपी) ; ऐण्टिम-टार्ट ६ या नक्स १X (शराबियोंकी कँपकँपी) ; जेलसिमियम १X, ३ (हाथकी अंगुली या सब शरीरका कम्पन) ; सिमिसिफ्यूगा ३ (कँपकँपीके कारण चलने न सकना) । हायोसायमस ३ और जिंकम-पिकरिक ३X भी बीचमें फायदा करता है।

निस्पन्द-वायु-रोग (Catalepsy)

जिस स्नायविक या आक्षेपिक रोगमें अपनी इच्छाके अनुसार चला-फिरा नहीं जाता या बेहोशीके साथ सब पेशियाँ अकड़ जाती हैं या कड़ी हो जाती है (परन्तु रक्तका संचालन ठीक-ठीक बना रहता है), उसका नाम “निस्पन्दन-वायु-रोग” है। निस्पन्द (सुन्न) अवस्थामें रोगीके हाथ पैर आदि जिस हालतमें दूसरे रख देंगे उसी तरह पड़े रहेंगे। उसे उस समय अपने चारों ओरकी किसी चीज या विषयका कोई ज्ञान नहीं रहता। इस रोगका सच्चा कारण आजतक न मालूम हुआ। यह कोई खतन्त्र रोग नहीं है—हिस्टीरिया, विषाद-रोग, पक्षाघात या मस्तिष्क रोगका लक्षणभर है। ५

कैनाबिस इण्डिका १x—३० इसकी बहुत बढ़िया दवा है। कई दिनोंतक सेवन करनेके बाद भी यदि इससे फायदा न हो तो साइक्युटा-विरोसा ३ देना चाहिये। सरमें चक्कर, औंधना, झिल्लीका सूखापन वगैरह लक्षणोंमें—नक्स-मस्केटा २x—३० ; मानसिक रजःस्त्रावके साथ यह मौजूद रह, तो मस्क ६ ; मानसिक उद्वेग या हिस्टीरियाके कारण रोग पैदा हो, तो इग्नेशिया ६ ; धर्मोन्मादके कारण हो, तो स्ट्रैमोनियम ३x—३, विरेटूम-विरिडि १x, सल्फूर ३० देना चाहिये।

शीर्णता या पेशियोंकी शीर्णता

(Muscular Atrophy)

ऐच्छिक पेशियोंका धीरे-धीरे क्षय होनेका नाम “शीर्णता” या “पेशियोंकी शीर्णता” है। अगुठा और तलहट्ठीकी मांस-पेशियों पहले पतली हो जाती है और वहाँसे यह बाँह और कंधोंतक यह बीमारी फैलती है। इसके बाद दोनों पैर पतले हो जाते हैं, पीछे चेहरे और जीभपर इस रोगका हमला होता है, उस समय बोलना और घूँट लेना

बहुत ही कष्टकर हो जाता है, अंतमें सब अंग कृश होकर रोगका हाड़-हाड़भर रह जाता है। रोगवाले स्थान सब ठण्डे और निस्तेज हो जाते हैं ; कभी-कभी पक्षाघात भी मौजूद रहता है।

सम्बन्ध ६—२०० और आयोड ३० इसकी उत्कृष्ट दवा है। आर्ज-नार्ई ६, सम्बन्ध-ऐसेटिकम ६, आर्निका ३, जेलस ३X, फास ३, सल्फर ६, जिंकम ६, क्यूप्रम ६, आर्सेनिक-ऐल्ब ३X, नेट्रम-म्यूर ३० प्रभृति दवाओंकी भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है। “पेशियोंकी क्रमवर्द्धित शीर्णता” वाला अध्याय देखिये।

बेरी-बेरी (Beri-Beri)

स्नायु दो तरहके होते हैं :—(१) गति-विधायक स्नायु (motor nerves)। (२) चैतन्य-वाहक स्नायु (sensory nerves)। इन दोनों ही स्नायुओंमें प्रदाह होनेका नाम “बेरी-बेरी” है। भारतवर्ष, चीन, जापान, मालय उपद्वीप, ब्रह्मदेश (और आजकल) इङ्ग्लैण्ड, अमेरिका प्रभृति देशमें भी यह बीमारी होती है।

लंकाकी सिंहली भाषामें “बेरी-बेरी” शब्दका अर्थ है—तीव्र दुर्बलता। कोई-कोई निदानवेत्ता यह भी कहते हैं, कि यह एक प्रकारका स्नायुओंका प्रदाह है (स्नायु-प्रदाह अध्यायमें “सर्वाङ्गीण-स्नायु-प्रदाह” देखिये)। किसी-किसीका मत है, कि “बेरी-बेरी” रोग बहुव्यापक शोथका एक दूसरा नाम है। डा० स्टिरका कथन है कि ठीक-ठीक भोजन न मिलने अथवा भरपूर भोजन मिलनेके कारण यह बीमारी होती है) जो हो, इस रोगीकी पहली अवस्थामें पैरोंमें ऐंठन होती है और गुल्फ फूल उठते हैं, इसके बाद दोनों पैर फूल जाते हैं और फिर पक्षाघातकी तरह समूची देह अवश या सुन्न हो जाती है। त्वचा सूखी, कब्ज या पतले दस्त, पेशाब लाल और अन्तमें हृत्पिण्डपर बीमारीका दौरा हो जाता है। ऐसी अवस्थामें श्वास-प्रश्वासमें तकलीफ

होती है और कलेजेमें धड़कन होने लगती है। इस रोगमें दिमागमें विलकुल ही खराबो नहीं पहुँचती, पेशाब और पसीना बहुत थोड़ा या एकदम बन्द रहता है; रक्तस्वल्पता, खींचन, समुन्नी देहमें सूजन आदि लक्षण 'भयावह' है। इसके विपरीत खूब ज्यादा पसीना और पेशाब होना तथा पतले दस्त आना; शोथका निचले ही अशमें रहना, मूत्रयत्र, फेफड़ा और हृत्पिण्डपर रोगका आक्रमण न होना शुभ लक्षण है। ॥

* Dr Hirzog ने दो तरहके बेरी-बेरीका उल्लेख किया है—
(१) मृदु अर्थात् हल्की प्रकृतिका (mild) "बेरी-बेरी"; (२) "उत्कट" बेरी-बेरी। जैसे :—

(१) तबियत खराब मालूम होना, सर्दी, दोनों पैरोंमें दर्द और कमजोरी, जरा हिलने डुलनेसे ही कलेजा धड़कने लगना प्रभृति "मृदु-प्रकृति" के बेरी-बेरीके प्रधान लक्षण हैं। यह सामान्य स्नायु-प्रदाह (neuritis) है, यह मृदु-प्रकृतिका बेरी-बेरी या तो तबजमें ही आराम हो जाता है अथवा खूब तेज उत्कट आकार धारण करता है। (२) उत्कट बेरी-बेरी को तीन प्रकारका होता है :—
(क) शीर्षा या शुष्क आकारका बेरी-बेरी; पहले पैरोंमें साधारण-सी सूजन होती है। इसके बाद दोनों पैरोंकी पेगियाँ अकड़ जाती हैं और उसमें दुबलापन या शीर्षताके साथ दर्द होता है और कभी-कभी पक्षाघात भी हो जाता है; यह इसका प्रधान लक्षण है। (ख) "आर्द्र" या सूजन होनेवाला बेरी-बेरी; अरचि, पैर और तलवोंमें शोथ, वज्र-गद्गर और उदरमें रस-क्षरण (effusion), कलेजा धड़कना, चलनेकी शक्तिका न रहना, द्रवनेपर शरीरको सूजनवाली जगहपर गड़हा पड़ना इसका प्रधान लक्षण है। (ग) "सांघातिक" प्रकारका बेर-बेरी; दोनों पैरोंमें कमजोरी, वमन, रवांसमें कष्ट, हृत्पिण्डके मयदुर उपसर्गोंका पैदा हो जाना (कितनी ही बार हृत्पिण्डपर बीमारीका दौरा होकर चौबीस घण्टोंमें मृत्यु हो जाती है); रस अंगोंके बेरी बेरीका यही विशेष लक्षण है।

चिकित्सा—आर्सेनिक सब तरहके वेरी-वेरीकी प्रधान दवा है । अङ्गोंका अवश हो जाना, दर्द, सूजन, खूनकी कमी प्रभृति लक्षणोंमें— आर्स ३X, ६ ; अगर प्रधानतया हृत्पिण्डकी गड़बड़ी हो, तो आर्सकी अपेक्षा आयोड ३X या लैकेसिस ६ ज्यादा फायदा करते हैं । दो-तीन दिनोंतक आर्सेनिक सेवन करनेपर, अगर फायदा न दिखाई दे, तो पल्स २X या रस-टक्स ३X, २०० देना चाहिये । रोगीकी पहली अवस्थामें (खासकर चैतन्यवाहक स्नायु ज्यादा आक्रान्त होनेपर) ऐकोनाइट ३X । अधिक मात्रामें स्नायुओंका प्रदाह हो जाये, तो स्ट्रिकनिया-फास ३ विचूर्ण देना चाहिये । पक्षाघात, शरीर दुबला होते जाना, अंग-प्रत्यङ्ग (वात रोगकी तरह) कड़े हो जायें प्रभृति लक्षणोंमें फास्फोरस ३X, ३० । पक्षाघातकी तरह लक्षणोंमें (खासकर निम्नांगमें होनेपर)— जेल्स ३ । शोथ या कोई अंग अगर फैल जाये, तो ब्रायोनिया ३, सिपिया ६, लैथाइटस-सैटाइवा ३, सिकेलि ६ या एपिस २ । हृत्पिण्ड बहुत कमजोर हो जाये—क्रैटेगस ०, कैक्टस ०, ऐमिल-नाई १X, ३ (खासकर ऐसी आशंका होकर कि हृत्पिण्डकी क्रिया अभी रुक जायगी) या जिन्सेङ्ग ३X । शोथ, श्वास-कष्ट, कलेजा धड़कना, नाड़ी तेज और अनियमित लक्षणमें—कान्वैलेरिया ०, नेट्रम-सल्फ, लम्ब्रम, फास्फोरस, लाइकोपोडियम, इलाटेरियम, प्रभृतिकी समय-समयपर जरूरत हो सकती है । ये सभी दवाएँ ६—३० शक्तिकी देनी चाहियें ।

आनुसंगिक चिकित्सा—गर्म, परन्तु हवा खूब आती हो, ऐसे कमरेमें रोगीको स्वतन्त्र भावसे रखना उचित है । गिरिडिह, वैद्यनाथ प्रभृति सुखी, ऊँची भूमिपर रहना फायदा करता है । पसीना निकलनेके लिये रोगीको बीच-बीचमें गरम पानीसे नहलाया जा सकता है । गरम वस्त्रसे रोगीका शरीर हमेशा ढँका रहना चाहिये । सागू, दूध, मट्ठा, अनारसका रस, वेदाना प्रभृति सुपथ्य हैं । खट्टी या कड़ी चीजें खिलाना कभी उचित नहीं है । गत वार जब वेरी-वेरी फैला था, तो

बहुतसे चिकित्सकोंने भात, दही, चीड़ा खिलाकर बहुतसे रोगियोंको तकलीफ दी थी। कलकत्तेमें बेरी-बेरी रोगका कारण-तत्त्व निर्णय करनेके लिये कमिशन नियुक्त हुआ था। १९०६ ईस्वीमें डाक्टर ग्रिगने जो राय दी थी, उसका सारांश नीचे लिखा जाता है :—

१९०६-१० ईस्वीमें बङ्गालमें जो बीमारी फैली थी, वह असली बेरी-बेरी नहीं थी, एक प्रकारका शोथ था। यह रोग जीवाणु-दोषसे नहीं उत्पन्न हुआ था। छॉटा (polished) साफ चावल, मैदा प्रभृति खानेकी वजहसे वह उत्पन्न होता है। मारवारियों अथवा युक्त-प्रदेशके अधिवासियोंको यह बीमारो नहीं हुई, बंगालियोंको ही ज्यादा हुई थी; क्योंकि उनका खाद्य तेज ज्यादा है, पर उसमें फास्फोरस और यवक्षारजान (nitrogen) नहीं है। अतएव (१) बिना छॉटे चावलका भात और मोटे आँटेकी रोटी खानेसे; (२) मूँगकी दाल अथवा मास खानेपर; (३) छॉटे चावलमें कुछ छिलका और महीन मैदेमें कुछ भूसी मिलाकर खानेपर इस रोगसे छुटकारा मिल सकता है।

कुछ दिन पहले कोदाई, सिमामुरा, ओड्किस, सुङ्की प्रभृति जापानके विद्वान चिकित्सकोंने बहुत तरहकी परीक्षाएँ कर प्रमाणित किया है, कि घान, गेहूँ, जव प्रभृतिके छिलकेमें “ओरिजानिन” नामक एक तरहका रसायनिक पदार्थ रहता है, उससे मानव-शरीरका पोषण होता है। इसलिये इन्हें कदापि न फेंकना चाहिये अर्थात् बिना छॉटे चावलका भात और गेहूँके आँटिका रोटी ही लाभदायक है।

गत १९२४ ईस्वीकी १२वीं नोवम्बरको एशियाटिक सोसाइटीके Major H. W. Acton ने बेरी-बेरीके कारण-तत्त्व और निवारणके सम्बन्धमें एक प्रवन्ध पढ़ा था। उन्होंने कहा कि छोटे दानेवाले मोटे चावल खानेसे “बेरी-बेरी” और मझोले दानेवाले चावल खानेपर “बहुव्यापक शोथ” होता है। छोटे चावल या वरसातमें ढेर लगाकर जो

चावल खाये जाते हैं और सूखी मछलियाँ खाना एकदम बन्द कर देना चाहिये ; हवादार गुदामोंमें रखे चावल खाने चाहियें ।

मेरुमज्जाके रोग

(Diseases of the Spine)

यह पहले बताया जा चुका है, कि “स्नायुमण्डल” किसे कहते हैं । स्नायुमण्डलका जो अंश मेरुदण्ड-प्रणाली (spinal canal) में है, उसका नाम “मेरु-मज्जा” है । मेरुदण्डके कई रोग क्रमसे नीचे लिखे जाते हैं :—

स्नायविक दौर्बल्य—“स्नायविक दौर्बल्य” देखिये ।

मेरुमज्जाकी उत्तेजना (Spinal irritation)—पीठमें (खासकर मेरुदंडमें) और कमरमें दर्द इस रोगका ‘प्रधान लक्षण’ है । दवाने, कसकर पकड़ रखने अथवा थोड़ी मिहनत करनेसे (चलना-फिरना, लिखना-पढ़ना, सोना इत्यादि) मेरुदण्ड या दूसरे अंशमें दर्द बढ़ जाता है । यह एक तरहका स्नायु-दुर्बलता है और पुरुषोंकी वनिस्वत औरतोंको ज्यादा होती है । शरीरमें सुरसुराहट या सुन्न मात्स्र्य होना, स्वप्नदोष, ध्वजभंग या बन्ध्यत्व, मूत्राशयकी उत्तेजना वगैरह उपसर्ग भी मौजूद रह सकते हैं । डा० सैण्डस मिल्सका कथन है कि बहुत दिनोंतक नक्स-वोमिका खाना इस रोगकी सबसे अच्छी दवा है । डा० ह्यूजेस टेल्यू-रियम ६ सेवनकी सलाह देते हैं । यदि बाप-दादाको गुटिका-दोष रहे, तो वैसिलिनम २०० ; सरमें दर्द, अंग-प्रत्यङ्ग सुन्न हो जानेका भाव, पेटमें दर्द, पेट फूलना, कब्जियत वगैरह लक्षणोंमें आर्ज-नाई ६ देना चाहिये । मेरुदण्डमें जलन और पैरोंमें कमजोरी, मेरुदण्डसे लेकर माथेतक दर्द रहनेके लक्षणमें पिकरिक-एसिड ३० ; ज्यादा चाय पीनेकी वजहसे हुआ हो, तो थूजा ६, कमजोर औरतोंको हुआ हो, तो ऐंगरिकस ३,

इग्नेशिया ३, सिलिका ३०, सल्फर ३०, सिमिसिप्पूगा ३, सिकेलि ३, बेल ६, रस-टक्स ६, काक्युलस ६, ऐसाफिटिडा ३ वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार बीच-बीचमें देनी चाहियें। ठण्डे पानीसे नहाना या कुछ गर्म पानीसे पीठको धो देना चाहिये। खुली हवाका सेवन और पृष्ठ पदार्थोंका खाना लाभदायक है। “स्नायु-दोर्बल्य”, “स्नायुशूल” और स्त्री-रोगमें “मेरुदंडका उपदाह” देखिये।

मेरुमज्जाको रक्त-स्वरूपता (Spinal anaemia)—खून निक्कल जाना, हृत्पिण्डकी कमजोरी वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है। फेरम ६, आर्स-आयोड ६x विचूर्ण, एसिड-फास १x—६, कैल्के-कार्ब ६, चायना ६, सिकेलि ३ इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं।

मेरुमज्जामें रक्तकी अधिकता (Spinal hyperaemia)—मासिक रजःस्राव रुका, बवासीर, सर्दी या चोट लगना, बहुत संगम या ज्यादा परिश्रम करना या स्ट्रिकनिया वगैरह दवाएँ खानेके कारण यह रोग पैदा होता है। मेरुदण्ड और कमरमें दर्द, शरीरमें झुनझुनी इस रोगका प्रधान लक्षण है। आर्स ६, हाइपेरिकम ३, रस-टक्स ६, सल्फर ३० इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

मेरुमज्जासे रक्त-स्राव (Spinal apoplexy)—मेरुमज्जामें या मेरुमज्जाको ढँकनेवाली झिल्लीके भीतर रक्त-स्राव होनेपर, संन्यास या पक्षाघातकी तरह उपसर्ग दिखाई देते हैं। “संन्यास” और “पक्षाघात” रोगकी दवाएँ इसमें लक्षणके अनुसार दी जाती हैं। रक्त-स्रावके कारण जीभ और हाथ-पैर आदि सुन्न हो जानेपर गुयेकम ३।

मेरुमज्जामें जल-संचय—मस्तिष्कमें जल-संचयकी तरह मेरुमज्जामें भी पानी इकट्ठा हुआ करता है। “बाल-रोगाध्यय” में मेरुमज्जामें जल-संचयसे पैदा हुआ शिशुका विभाजित मेरु (spinal bifida) देखिये।

मेरुमज्जावरक झिल्ली-प्रदाह (Spinal meningitis)—मज्जाको ढँकनेवाली झिल्लीके प्रदाहकी भाँति मेरुमज्जाको ढँकनेवाली झिल्लीमें भी प्रदाह होता है। दोनों रोगोंका कारण-तत्त्व और लक्षण आदि एक समान हैं। बुखार, बेचैनी, पसीना रुक जाना या चोटके कारण दर्दमें ऐकोनाइट ३। सब शरीरमें दर्द, हिलने-डुलनेपर दर्दका बढ़ना ब्रायोनिया ३। बहुत सुस्ती, बदहवासी, कँपकँपी वगैरह लक्षणोंमें जेलस १x। पैर कड़े और पक्षाघात-जैसे हो जानेपर, आक्जैलिक एसिड ३। “मस्तिष्क-कशेरुक-ज्वर” देखिये।

मेरुमज्जाका प्रदाह (Myelitis)—गिर जाना, चोट या सर्दी लगना, मेरुदण्डकी हड्डी टूट जाना, कोई तेज बीमारी (जैसे, सान्निपातिक बुखार, खसरा), बहुत परिश्रमके कारणसे समूची मेरुमज्जाका या कुछ अंशका प्रदाह होता है। मानो शरीर खिंचा हुआ है, ऐसा मालूम होना और कई घण्टोंके भीतर ही पक्षाघात हो जाता है, ऐसी दशामें समझना चाहिये कि समूचा मेरुदण्ड या उसके कुछ अंशमें प्रदाह हुआ है। “मस्तिष्क कशेरुक-ज्वर” अध्याय देखिये।

नया आक्रमण—ऐकोन ३ (मेरुदण्डमें तेज दर्द, धनुष्टंकार जैसी खींचन, बुखार); नक्स-वोम ३ (धनुष्टंकार, स्पर्श सहन न होना); साइक्यूटा ३ (तेज खींचन, विकट चीत्कार)।

रोग पुराना होनेपर—आक्जैलिक एसिड ३x (पैर कड़े और शीतके साथ दर्द); आर्सेनिक ३ (पक्षाघातवाले अंगका खिंचना contraction, सामान्य परिश्रमसे ही थकावट आ जाना, बदहवासी); प्लम्बम ६ (मेरुदण्डकी बीमारीमें); पिक्रिक-एसिड ३० (संगमेन्द्रियकी कमजोरीमें); मर्क्युरियस ३ (पैर अवशं या पैरोंमें पक्षाघात होनेपर); फास्फोरस ३ (हाथ-पैर अवशं हो या थोड़ा ही चलने-फिरनेसे काँपने लगें); सिलिका ६ (प्रत्यंग आदिमें पक्षाघात और रोगवाले स्थान ठण्डा मालूम होनेपर)।

आनुसंगिक चिकित्सा—स्थिर भावसे सोना । नरम बिछावन-पर सोनेसे शय्यासूत (bed-sores) नहीं होता । दूध आदि पुष्टिकर पतली चीजें पथ्य रूपमें देनी चाहियें । ठण्डे जलमें कपड़ेका टुकड़ा मिंगोकर सरकी पट्टी मेरुदण्डपर लगा रखना चाहिये । पक्षाघातवाले उपसर्गमें यह फायदा करता है—(Dr. Kafka) ।

मेरुदण्डका पक्षाघात—यह रोग ज्यादातर बच्चोंको, शायद ही कभी जवानोंको हुआ करता है । बाल-रोगाध्यायमें “शिशुके मेरुदण्डका पक्षाघात” देखिये ।

पेशियोंकी क्रमवर्द्धित शीर्णता (*Progressiva muscular atrophy*)—यह शीर्णता पेशियों (muscles) की है या वातरज्जु (spinal cord) की ? अतएव डाक्टरोंकी धारणा थी कि यह शीर्णता खासकर पेशियोंकी है, परन्तु अब निःसंशय रूपसे यह स्थिर हो गया है कि यह “वात-रज्जु” का रोग है ; शीर्णता पहले हाथके अंगूठे (thumb) में दिखाई देती है, पीछे बाँह और कंधे भी शीर्ण हो जाया करते हैं और अन्तमें पेशियोंके बाद पेशियोंपर हमला होकर रोगी जीता ही ठठरी (living skeleton) जैसा हो जाता है । “शीर्णता” देखिये ।

लन्बम ६ और फास्फोरस ३ के सेवनसे बहुतसे रोगियोंको फायदा हुआ है । “आर्ज-नाई” ६, जेलस ३x, आर्निका ३ और सल्फर ३० की परीक्षा करनी चाहिये ।

पिकचंचु-अस्थि-प्रदाह (*Coccy-godynia*)—मेरुदण्डके बीचका अंश देखनेमें कोयलकी चोंचकी तरह है, इसीलिये, इसे “पिक-चंचु-अस्थि” (गुदास्थि coccyx) कहते हैं । सर्दी या चोट लगने, बदनकी खुजली बैठ जाने, अस्वके सहारे प्रसव कराने वगैरह कारणोंसे “पिक चंचु अस्थि-प्रदाह” होता है और वहाँ दर्द होने लगता है ।

जकड़ जाने या कुचलने-जैसे दर्दमें कास्टिकम ६। नोंच डालने या झटका देनेकी तरह दर्दमें साइक्यूटा १। यदि दवा रखनेसे दर्द बढ़ता हो, तो सिलिका ६। बैठे रहनेपर दर्द, छूने या घूमनेपर दर्दका बढ़ना लक्षणमें कैलि-बार्ड ६x, पिक-चंचु-अस्थिके निचले भागमें बोझकी तरह भार मालूम हो, तकलीफकी वजहसे रोगी लेट जाये, तो ऐण्टिम-टार्ट ६। कनकनीकी तरहके दर्दमें रस-टक्स ६ या रुटा १। स्त्री-रोग अध्यायमें “पिक-चंचु-अस्थि-प्रदाह” देखिये।

मेरुमज्जाका क्षय (Locomotor ataxia)—सर्दी लगने, बहुत संगम या बहुत परिश्रम (शारीरिक या मानसिक), गर्मी रोगके कारण मेरुमज्जाका क्षय होता है। पहले पाकाशयकी गड़बड़ी और सब बदनमें (खासकर दोनों पैरोंमें) बात या स्नायुशूलकी तरह दर्द, पीछेकी अनुभव करनेकी ताकतका कम हो जाना और अन्तमें रोगीका अपनी इच्छासे पैर ठीक न रख सकना इस रोगका प्रधान लक्षण है।

रोगकी पहली अवस्थामें सिकेलि ३, इसके बाद फ्लुओरिक-एसिड ३। उपदर्शके कारण पैदा हुए रोगमें कैलि-आयोड ३। रोगी सहजमें ही थक जानेपर पिकरिक-एसिड ३। हाथ काँपना और देखनेकी ताकतका कम होना, आर्ज-नाई ३ या फास्फोरस ३। नक्स वीम ३, आरम ३—२००, मेडोरिनम २००, मैग्नेशिया-फास ६x चूर्ण, ३०, ऐल्यूमेन ६, लाइको ६, आर्स ३, कार्बो-वेज ३x चूर्ण, वेल ३, स्ट्रिक-निया, ऐंज़टियुरा ३ और कास्टिकम २००, जेल्स ३, फास्फोरस ६, लम्ब्रम ३०, रस-टक्स ३०, जिंकम ३० प्रभृति दवाएँ लक्षणके अनुसार आवश्यक हो सकती हैं। (Dr. T. F. Allen साहबके मतसे) आयोडाइड आफ कापर वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार आवश्यक हो सकती हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—शराब और धूम्रपान मना है, मछली, मांस और अंडा—इस रोगमें एकदम निषिद्ध है। सर्दी लगना बहुत ही

हानि करता है। सदीं न लगे, इस तरह कीठरी बन्दकर नहलानेसे बहुतसे रोगियों फायदा होता है। दूध इस रोगमें ज्यादा फायदा करता है। कुछ कसरत करनेसे भी फायदा होता है।

चक्षु-रोग

आँखकी बीमारियोंकी कई प्रधान दवाएँ

आरम-मेट ६x चूर्ण, २००—ऐसा माखम होता है, मानो आँखके बाहरकी ओरसे उसके भीतरकी तरफ चारों ओर दर्द फैलता जाता है।

आर्जेण्टम-नाई ३—आँखें चिपक जाना या आँखोंसे पीव निकलना ; आँखके सामने मानो साँप घूम रहे हैं।

आर्स-पेद्व ३—जलन करनेवाले आँसू ; गालपर गिरनेपर मानो वह जगह सफेद हो जाती है।

आलू—आँखोंमें जलन होनेपर, कच्चे आलूको छीलकर उसका गुद्दा कुछ देरतक आँखोंमें बांध रखना फायदेमन्द है।

ऐकोनाइट ३—बिना कारणके एकाएक अन्धे हो जानेपर।

पेगरिकस ३—पलकोंकी पेशियोंका सिकुडना।

पेलिथम-सिपा ६—आँखोंसे पानी बहुत ज्यादा निकलनेपर और आँखोंके करकरानेपर। सदीं, नाकसे पानी टपकता है।

पेसाफिटिडा ३, ६—आँखोंके भीतरसे बाहरी भागके चारों ओर मानो दर्द फैलता जाता है—ऐसा माखम होना। [विपरीत—आरम मेटालिकम]।

युपेट-पर्फ ३x—आँखोंकी पुतलियोंका अकडना, पानी बहना (खासकर खाँसनेके समय)।

युफ्रे शिया ३—आँखोंसे जलन पैदा करनेवाला साव । बहुत आँसू गिरना ; आँखें लाल ; सवेरे आँखें सट जाती हैं ; कनीनिक (cornea) में श्लेष्मा । आवश्यक होनेपर युफ्रे शिया ० अठगुने पानीके साथ मिलाकर बीच-बीचमें आँखोंमें डालना चाहिये ।

एड्लैन्थस ३—आँखोंमें खून इकट्ठा होना ; आँखोंकी पुतलियाँ फूली हुई ।

एपिस ६—आँखोंके नीचे सूजन, सुई गड़नेकी तरह दर्द ; ठण्डे प्रयोगसे कष्ट घटता है ।

कास्टिकम ६—आँखोंकी पलकें आप-ही-आप गिर जाती हैं, रोगी कोशिश करनेपर भी उसे उठा नहीं सकता ।

कैलि-कार्व ३०—आँखोंके ऊपर फूल उठना ; लसदार साव ।

कैलि-सल्फ ६X—“पीवकी तरह” आँसू गिरना ।

क्लिमेटिस ३—आँखें सूखी, लाल और गरम ; आँखोंके बीचके भागमें जलनकी तरह दर्द ; सर्दियों या रातमें दर्दका बढ़ना ; आँखोंसे पानी गिरना ।

क्रोटेलस ३—आँखोंसे खून निकलनेपर ; आँखें पीली हो जाना ।

जेल्सिमियम आँखोंकी पेशियोंका फड़कना या बलमें न रहना । कम दिखाई देना और सरमें चक्कर । आँखकी पुतलीकी फैली ; आँखोंका स्नायु-शूल ।

नेट्रम-म्यूर १२X विचूर्ण, ३० जलभरी आँखें ; आँखोंसे पानी गिरना (खासकर खाँसनेके समय) ।

पल्सेटिला ६—आँखें लाल ; खाली जगहमें या ठण्डी हवामें आँखोंसे पानी निकलनेपर, “पीले रंगका साव ।” “पल्स ३०” गुहौरी (अंजनी, खासकर पलकके ऊपर होनेवाली गुहौरी) की उत्तम दवा है ।

प्रूनस-स्पाइनोसा ०—आँखोंके दर्दकी उत्कृष्ट दवा है। आँखोंमें केवल तेज दर्द भर रहे, दूसरा कोई उपसर्ग न रहनेपर (वटिका, मूल अरिष्टसे दूरन्त तरकर सेवन करनेसे ज्यादा लाभ होता है)।

प्लाटिना ६—कोई चीज असली लम्बाई चौड़ाईसे छोटी दिखाई देनेपर।

प्लैटेनम ०—(कुछ दिनोंतक सेवन करना चाहिये) पलकोंपर अर्बुद, फुन्सियाँ, कोनेमें गुहारी बगैरह। आधा आंस पानीमें पाँच बून्द मिलाकर आँखें धो डालनी चाहियें। इससे मोलियाबिन्दमें भी फायदा होता है।

फाइसोसिमा ३—आँखोंका करकराना—यह दर्द अगर चश्मा लगाने पर भी न दूर हो।

फ्लुओरिक एसिड ६—ऐसा मालूम होना, मानों आँखोंमें ठंडी हवा लग रही है।

वेजेडोना ६—आँखोंमें रोशनी जरा भी सहन नहीं होती; आँखें लाल, टपककी तरह दर्द, दर्द मायेतक फैल जाता है।

योरेक्स ३x चूर्ण—पलकोंपर छोटी-छोटी फुन्सियाँ, पलकोंकी बसनियाँ जुड़ जाना; पलकोंका भीतरकी ओर उल्टा जाना, आँखोंके कोनोंमें खुजली और दर्द।

रस-टक्स ६—समूची आँख और उसके चारों ओरका स्थान फूल जाना। आँखोंसे गर्म आँसू गिरना, पलकें भारी और कड़ी मालूम होना। पानीमें भीगने या गीली जगहपर रहनेकी वजहसे बीमारी (डल्का)।

रुटा ३—सिलाई करना, पड़ना बगैरह कारणोंसे आँखें लाल और गरम, आँखमें दर्द। दीयेकी रोशनीमें पढ़नेपर आँखमें जलन; रातके समय ऐसा मालूम होता है, मानो हरे रंगका घेरा है; आँखें फैलाने या आँखोंपर जोर देकर कोई भी चीज देखने या पढ़नेपर सरमें दर्द हो जाता है।

स्टैफिसेग्रिया ६—पलकोंपर कड़ी बतौड़ी या ऊँची गोटियाँ या अस्थि-गुल्म (nodes) होनेपर ।

स्ट्रीमोनियम ३—दो दिखाई देना । डेरा देखना ; छोटी चीज बड़ी देखना, सभी चीजें काली मालूम होती हैं, आँखें फाड़ टकटकी लगाकर देखता है । आँखकी पुतली फैली ।

साइक्यूटा ३—आँखोंकी पुतली बड़ी हो जाना ; आँखें सुन्न हो जाना ; दृष्टि टेढ़ी हो जाना ; पढ़नेके समय अक्षर ऊँचे-नीचे दिखाई देना या एकदम न दिखाई देना ।

साइना ३x, २००—धुँधला दिखाई देना, पर आँखें रगड़ देनेपर कुछ साफ दिखाई देने लगना ।

सल्फर ३०—आँखोंमें जलन मानो आँखोंके भीतर बालू गिर गयी है । आँखें धो डालनेपर दर्द बढ़ जाता है ; आँखोंके सामने मानो पर्दा पड़ा हुआ है ; आँखोंमें मानो सुई गड़ रही है ।

साइक्लामेन ३—अस्पष्ट देखना, आँखोंके सामने धुआँ या कुहासा दिखाई देना ।

सिपिया १२—आँखें भरी मालूम होना (मानो पक्षाघात हो गया है) ; पलकोंका आप-ही-आप गिर जाना ।

सिमिसिफ्यूगा ६—चक्षु-गह्वरमें दर्द, आँखोंमें (या कानोंमें) लगातार तेज दर्द होता है, तो उसके चारों तरफ त्वचाके ऊपर सिमिसिफ्यूगा ० लगाना और ३ क्रम सेवन करनेसे फायदा होता है ।

सिलिका ३०—आँखू बहानेवाली गाँठकी सूजन । रोशनी या धूप देखनेसे ही सरमें चक्कर आ जाता है, दृष्टि-भ्रम होता है ; पढ़नेके समय अक्षर सब आपसमें सट जाते हैं । मोतियाबिन्द, पलकोंपर छोटी कड़ी बतौड़ी या मांसपिण्ड ।

आँख आना (Ophthalmia)

आँखोंमें धूलके कण, धूप, ओस, ठण्डी हवा, धुआँ, चोट, स्वास्थ्यका भग होना प्रकृति कारणोंमें आँखें उठती हैं। खसरा चेचक और सुजाकके कारण भी आँखोंमें प्रदाह होता है।

लक्षण—आँखोंका सफेद अंश (कोया) लाल ; आँखोंसे पानी या पीव निकलना ; आँखें जुड़ जाना ; आँखोंसे मेल निकलना, बालू रहने या काँटा गड़नेकी तरह दर्द ; आँखें' कुटकुट' करना ; रोशनीका सहन न होना ।

चिकित्सा—फेरम-फास् ६x—साधारण प्रकारका चक्षु-प्रदाहमें लाभदायक है ।

बेंजेडोना ३x—चमकीली लाल आँखें ; बहुत दर्द ; आँखें फूल जाना ; आँखें या कपालकी बगलमें टनक, दोनों गाल लाल ; रोशनी या धूपकी गर्मीका सहन न होना ।

पेल्यूमिना ३०—आँखें बहुत सूखी (या आँसूमें रहित) रहनेपर फलप्रद है ।

आरम-सेट ६—गर्मी रोगके कारण आँखोंकी बीमारी होनेपर इसका प्रयोग होता है ।

ऐकोनाइट ३x, ६—वातसे पैदा हुआ, प्रमेहसे पैदा हुआ या सर्दीसे उत्पन्न नया प्रदाह ; धीमा-धीमा ज्वर । दर्द बन्द न होनेतक योरासिक-एसिड (८ ग्रेन+जल १ औंस) का घावन लगाना चाहिये । यदि ४८ घंटोंमें प्रदाह कम न हो, तो युफ्रेशियाका (० १० बून्द+पानी १ औंस) घावनका व्यवहार करना चाहिये । बहुत ही अस्वस्थ मनुष्यके लिये सल्फर ६—३० देना चाहिये ।

ऐकोनाइटसे फायदा न हो और ज्यादा पीव न हो, तो "रस-टवस" ६ ।

मर्क्यूरियस-कोर ३—आँखोंसे पानी गिरने बाद ही जब खूब पीव हो जाता है, मैल निकलता है, आँखें सट जाती हैं, करकराती हैं, गर्मी और दर्द मालूम होता है, देखने और हिलनेसे दर्द बढ़ता है, बहुत कुटकुटी और रोशनी सहन नहीं होती, उस समय इसका प्रयोग होता है। प्रमेहके कारण चक्षु-प्रदाहमें मर्क-कोर के बाद “हिपर-सल्फर” ६ फायदा करता है ; हिपर-सल्फरसे फायदा न हो, तो सिलिका ६ देना चाहिये।

एपिस-मेल ३०—बहुत ज्यादा पीव निकलना, रोशनी सहन न होना ; जलन, खुजली ; सुई गड़नेकी तरह दर्द ; आँखोंकी पलकों फूलीं।

युफ्रे शिया ३x—(सभी अवस्थाओंमें इसका प्रयोग किया जा सकता है) आँखें लाल ; रोशनी सहन नहीं होती ; नाक और आँखोंसे बहुत ज्यादा पानी गिरता है ; दर्द ; बार-बार झोंक ; आँखोंसे सफेद अंश और पलकोंके बगलमें छोटी-छोटी फुन्सियाँ निकलती है। आँखोंसे पीव बहता है और सूतकी तरह पीवका आँखोंपर पर्दा-सा पड़कर देखनेमें अड़चन आ जाती है। युफ्रे शिया ० दस बृन्द एक औंस पानीमें मिलाकर आँखें धोनी चाहिये।

पल्सेटिला ३, ३०—नया या पुराना चक्षु-प्रदाह, सुजाकके कारण पैदा हुआ चक्षु-प्रदाह।

आर्जेण्टम नाइट्रिकम ३, ३०—बहुत पीव बहना (खासकर बच्चोंके चक्षु-प्रदाहमें ; पुराने चक्षु-प्रदाहमें जब कुछ पीले रंगका पीव बहता है, पर कोई दूसरी तकलीफ नहीं रहती।

हिपर-सल्फर ६, ३०—प्रमेहसे पैदा हुआ चक्षु-प्रदाह। आँखोंमें स्पर्श सहन नहीं होता, दर्द और सदीं सहन नहीं होती।

नाइट्रिक-एसिड ६, २००—गर्मी रोगसे पैदा हुए चक्षु-प्रदाह ; सुजाकके कारण चक्षु-प्रदाह।

जेक्सिरेटी ३x—पीव बहनेवाला शुक्लमण्डलका प्रदाह ; चेहरा और गर्दनतकमें प्रदाह हो जाता है । दानेदार आँखोंका प्रदाह । पानीमें मिलाकर आँखोंमें डालनेसे लाभ होता है ।

सल्फर ३, ३०—आँखोंकी पुतलियोंका प्रदाह और उसके चारों ओर लाल रंगके गोल-गोल धाव ; सुई गडनेकी तरह दर्द, पानी लगनेसे दर्द बढ़ता है । गण्डमालाके कारण पैदा हुआ चक्षु-प्रदाह ।

आँखोंके कोयोंपर (सफेद भागपर) छोटे-छोटे दाने होनेपर मर्क-सोल ६, ३० । आँखोंके प्रदाहके साथ पलकोंमें इसी तरह दाना होनेपर पल्स ६ या सल्फर ३० । प्रदाहके साथ पीव निकलनेपर, आर्जेण्टम-नाइट्रिकम ३, ३० । (जरूरत परनेपर २ बृन्द आर्जेण्टम-नाई ० आधा औंस पानीमें मिलाकर, आँखें धोनी पड़ती हैं) ।

फास्फो ६, जेल्स ६, कैल्केरिया-आयोड ६x, फेल्के-कार्ब ६, सिलिका ६, स्टैफिसेमिया ६, आर्सेनिक ६, जिंकम ६ वगैरह दवाओंकी बीच-बीचमें आवश्यकता हो सकती है ।

पथ्यादि—हल्का पुष्ट भोजन खाना चाहिये । मछली और मीठी चीजें खाना मना है । रोगीको साफ बिछावनपर रखना उचित है । गुलाब जल या कुछ गर्म दूधसे आँखें साफ करनी चाहियें । आठ ग्रैन फिटकिरी (या बोरसिक-एसिड) एक औंस पानीके साथ अच्छी तरह मिलाकर आँखें धो डालनेसे दर्द कम हो जाता है । बाँधा कोबीका पत्ता निचोड़कर उसके रसमें दो-एक बृन्द शहद मिलाकर आँखोंपर लेप चढ़ा देनेसे फायदा होता है । ठण्डा पानी या बरफ किसी तरह न लगाना चाहिये । पीले या हरे रंगके कपड़ेके टुकड़ेसे आँखें ढँकी रखनी चाहियें ।

आँखोंमें काला दाग पड़ना

चोट या बार-बार जोरसे खाँसी आनेके कारण कभी-कभी आँखोंसे खून गिरता है या आँखोंके सफेद भागमें काला दाग पड़ जाता है, इसीका नाम “कालशिरा या काला दाग पड़ना है।”

आर्निंका ३—३० का सेवन और आर्निंका ७ (पाँच बून्द) आधा औंस पानीमें मिलाकर आँखोंपर पट्टी लगानेसे फायदा होता है।

कम दिखाई देना

(Amblyopia)

कारण—बहुतसे कारणोंसे कम दिखाई देनेकी बीमारी हो सकती है। बहुत छोटे या चमकीले पदार्थको बहुत देरतक स्थिर दृष्टिसे देखना बहुत सोना या ज्यादा नशा पीना, सर्दी लग जानेके कारण एकाएक पसीना रुक जाना, रज रुक जाना वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं।

चिकित्सा—ज्यादा रस-रक्त निकलकर शरीरमें खूनकी कमी हो जानेके कारण, अगर कम दिखाई दे, तो चायना ६, ३० ; चायनासे फायदा न हो, तो फास्फोरस ६, ३०। बहुत ज्यादा नशा खानेसे नजर कमजोर पड़नेपर नक्स-बोमिका १X। ज्यादा खून एकत्र होनेके कारण दृष्टि-क्षीणता हो, तो वेलेडोना ६, ३०। मानसिक रजःस्राव रुककर दृष्टि-क्षीणता हो, तो पल्सेटिला ६, ३०। हृत्पिण्डके रोगके कारण होनेपर कैवटस ६। तेज सर-दर्दके साथ क्षीण-दृष्टिमें, सैगुइनेरिया ३। आँखोंकी पुतलीमें दर्द रहनेपर, सिमिसिफ्यूगा ३। आँखोंके सफेद भाग बहुत दर्द रहनेपर, स्पाइजिलिया ६ या कोलोसिन्थ ६। माथेमें रक्तकी अधिकता और नाकसे रक्त-स्राव होता हो, तो फास्फोरस ६। वातके कारण रहनेपर ब्रायोनिया ६। खूनकी कमीके कारण अगर दृष्टि क्षीण हो पड़े, तो फेरम ६, एसिड-फाड ६, आर्सेनिक ३०, चायना ६ या

युफ्रेशिया २x देना चाहिये। पाचन-शक्तिकी कमीके कारण यह रोग होनेपर, नक्स-बोमिका ३०, फ्लेस्टिला ३०, मर्क्यूरियस ६, चायना ६, सल्फर ३० या वेलेडोना ३ का प्रयोग करना चाहिये।

साधारण नियम—आँखोंमें धुआँ, धूल या तेज रोशनी न लगनी चाहिये। सोना या छोटे अक्षरोंमें छपो किताबें या अखबार पढ़ना मना है। जरूरत पड़नेपर आँखकी परीक्षाकर चश्मा लगाया जा सकता है। रक्त स्वल्पताके कारण दृष्टि-क्षीणता होनेपर पुष्ट और ताकत देनेवाली चीजें खाना, नदीमें स्नान, साफ हवाका सेवन प्रभृति कार्य लाभदायक है।

रतौंधी

(Night-Blindness)

बहुतसे मनुष्य हल्की रोशनीमें (या सूर्यास्तसे सूर्योदयतक) बिलकुल ही नहीं देख पाते ; इसीका नाम रतौंधी है। फाइसोलिस्टिमा ३ के प्रयोगसे हमलोगोंको बहुत फायदा दिखाई दिया है। यकृतकी गड़बड़ीके कारण हो तो नक्स बोम देना चाहिये। हस्तमैथुन प्रभृति अनाचारोंके कारण हो, तो फास्फोरिक एसिड ३, ३०। हेलिबोरस-नाइपा ३, २००, चायना ६, वेलेडोना ६, लाइकोपोडियम ३०, हाइपोस ६, रेनेन ३०, नाइट्रिक-एसिड ३० वगैरह दवाओंसे फायदा होता है।

दिनौंधी

(Day-Blindness)

बहुतसे मनुष्यकी तेज रोशनी दिखाई नहीं देता। “वीथ्रप्स” (bothrops) ६, ३० इस रोगकी प्रधान दवा है। सिलिका ३०, फास्फोरस ६, सल्फ्युरिक-एसिड ६, वेलेडोना ३०, स्ट्रैमो ६ वगैरह दवाओंसे फायदा होता है।

आंशिक अन्धापन (Partial-Blindness)

किसी चीजका सिर्फ ऊपरी अंश न दिखाई दे, तो आरम-मेट ६ ।
किसी चीजका दाहिना आधा अंश न दिखाई दे, तो लिथियम-कार्ब ६ ।
किसी चीजका सिर्फ वायाँ आधा अंश दिखाई देनेपर, लाइको १२ ।

अर्द्ध-दृष्टि रोग (Hemiopia)

किसी चीजका ऊपरी भाग या नीचेवाला भाग दिखाई न देनेका नाम “अर्द्ध-दृष्टि रोग” है । डाकर नार्टनका कथन है, कि कैल्के-कार्ब, चिनिन-सल्फ, एसिड-म्यूर, नेट्रम-म्यूर, रस-टक्स, सिपिया और स्ट्रैमो इस रोगकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं । ये सभी दवाएँ ३—३० क्रमकी देनी चाहियें ।

दृष्टि-क्लान्ति

किसी चीजकी ओर थोरी देरतक देखनेसे ही अगर आँखें थक जायें, तो कैल्केरिया-कार्ब ६ या नेट्रम म्यूर ३० का प्रयोग करना चाहिये ।

एक फ्रेंच लेखकका कथन है कि बहुत देरतक लिखने-पढ़नेपर यदि आँखें बहुत थक जायँ, तो कई रंगके चमकीले रेशमी कपड़ोंके टुकड़ोंकी ओर देखनेसे, दृष्टि-क्लान्ति दूर होकर आँखोंको आराम मिलता है ।

डेरा देखना

दाहिनी या बाईं किसी भी आँखसे टेढ़ा या डेरा दिखाई देनेपर ऐल्ब्यूमिना-६ खूब फायदा करता है । पेटमें कृमिके कारण डेरा देखता हो, तो स्पाइजिलिया ३ या साइना ३ ; हायोसायमस ३, जेलसि-

नियम ३, साइक्लामेन ३ या स्ट्रैमो ३ की बीच-बीचमें आवश्यकता पड़ सकती है।

जाला पड़ना (Muscae Volitantes)

इस रोगमें ऐसा मालूम होता है, मानो आँखोंके आगे छोटी-छोटी फर्तियाँ या छोटा सूत जैसा कुछ या धूलका कण सब रहा है। पुराना बुखार, बहुत शुक्र-क्षय, खूनकी कमी वगैरह कई कारणोंसे यह रोग होता है। कारणका पता लगाकर असत्तौ रोगका इलाज करनेसे ही यह रोग अच्छा हो जाता है; परन्तु बहुतसे स्थानोंमें देखा जाता है कि कमजोरीके कारण ही यह रोग पैदा हुआ करता है। ऐसी जगह चायना ६ या एस्विड-फास ३० प्रायः सभी लक्षणोंमें दिया जा सकता है।

दूरकी चीज न दिखाई देना (Short-Sight)

जिनकी नजर कम हो या जो दूरकी चीज बिलकुल ही न देख सकते हों या धुँधली देखते हों, वो उनके लिये फाइसोस्टिग्मा ३-६ लाभदायक है।

घुन्द-रोग (Glaucoma)

कभी-कभी आँखोंके आगे बन्धेरा या कुहरा-सा दिखाई देता है, यही इस रोगका लक्षण है। आजतक रोगका कारण ठीक-ठीक निर्णय नहीं हो सका। शरीर खराब हो जानेपर ही अक्सर यह बीमारी होती है। किसी-किसी बीमारीके साथ भी यह बीमारी होती दिखाई देती

है। ऐकोनाइट ६, आर्जेंट-नाई ६, फास्फोरस ६, वेलेडोना ६, जेलसिमियम ३, स्पाइजिलिया ३, ओस्मियम ६ का लक्षणके अनुसार प्रयोग करना चाहिये।

तारकामंडल-प्रदाह (Iritis)

आँखकी पुतलीके चारों ओरके रंगीन मंडलको “तारकामंडल” कहते हैं। इसी तारकामंडलमें प्रदाह पैदा हो जानेपर अगर उसका ठीक-ठीक इलाज नहीं होता, तो आँखोंमें जाला पड़कर या मोतियाबिन्द होकर विलकुल ही दिखाई नहीं देता।

वह प्रदाह बहुतसे कारणोंसे पैदा हो सकता है :—चोट लगना, वात या सुजाकके कारण।

साधारण लक्षण—आँखोंसे कम दिखाई देना या एकदम न दिखाई देना। दीये या सूर्यकी रोशनीमें तकलीफ, आँखें बन्द करनेपर दर्द, दोनों कनपड़ीमें सुई गड़नेकी तरह दर्द वगैरह।

चिकित्सा—यदि चोटके कारण तारकामंडल-प्रदाह हो, तो आर्निका ३ सेवन (और आर्निका ० दस बून्द, आधा पाव पानीमें मिलाकर दिनमें तीन-चार बार घोना चाहिये)। प्रदाहके साथ बुखार हो, तो ऐकोनाइट ३X। यदि दिमागपर हमला हो, तो आर्निका ३ या वेलेडोना ३। वातके कारण हो, तो ब्रायोनिया स्पाइजिलिया, युफ्रेशिया। ग्रन्थिवातके कारण हो, तो आर्सेनिक, कोलोसिन्थ, काक्युलस या सल्फर। गर्मी रोगके कारण हो, तो कैलि-कार्व मर्क-सोल, एसिड-फास। सुजाकके कारण हो, तो एसिड-फास, मर्क-सोल, आर्जेंटम नाइट्रिकम। ये सभी दवाएँ ६ शक्तिकी देनी चाहिये।

अंजनी या गुहौरी (Hordeolum or Stye)

आँखोंकी पलकके ऊपर या नीचे एक तरहकी फुन्सियाँ होती हैं, इन्हें “अजनी या गुहौरी” कहते हैं। सर्दी लगना, कमजोरी वगैरह कारणोंसे अजनी होती है। पल्सेटिला ६—३० इसकी उत्तम दवा है। यदि पल्सेटिलासे फायदा न हो, तो हिपर-सल्फर ६। बार-बार फोडा होनेपर या फोडा सूखकर वह जगह कड़ी हो जानेपर सल्फर ३० या स्टैफ़िसेग्रिया ६। आँखोंकी ऊपरी पलकपर गुहौरी होनेपर—मर्क्यूरियस ३, सल्फर ३०, कास्टिकम ६, ऐल्यूमिना ६ फायदा करता है। आँखोंकी नीचेवाली पलकपर गुहौरी होनेपर—स्टैफ़िसेग्रिया ६, फास्फोरस ६, रस-टक्क ६ फायदा करता है। आँखोंके कोनेमें गुहौरी होनेपर, लाइको १२ या स्टैनम ६ देना चाहिये; पीव होनेपर—हिपर ६ या मर्क-सोल देना चाहिये।

पोल्टीस (या गर्म पानीका सेंक) देनेसे गुहौरी, सहजमें ही फट जाती है। इसके बाद उसपर गर्म घी लगानेसे जल्द ही सुख जाती है।

पलक स्थिर भावसे रखनेपर, मगर ऐसा मात्तूम हो कि गुहौरी हुई है, तो मेनियैन्थिस देना चाहिये।

गुहौरी पकने या पीव होनेपर—लाइको।

गुहौरीके साथ पलकें लाल होनेपर—सिपिया।

गुहौरीमें दवा रखने या नोच डालनेकी तरह (रह-रहकर) दर्द हो, तो—स्टैफ़िसेग्रिया।

गुहौरीमें खिचाव मात्तूम होनेपर—ऐमोन-कार्ब।

गुहौरीमें टपकका दर्द और गर्म प्रयोगसे यह दर्द घटता हो, तो—हिपर।

गुहौरी छूनेसे घटनेपर—हिपर।

ऊपरी पलकपर गुहारी होनेपर—एमोन-कार्व ।

दाहिनी आँखकी गुहारीमें—कैल्के-कार्व, नेट्रम-म्यूर, एमोन-कार्व
कैन्थरिस, टेप्लिज (Teplitz), जिजिया ।

बार-बार गुहारी होना वन्द करनेके लिये—स्टैफिसेग्रिया,
ग्रैफाइटिस, सल्फर ।

वायीं आँखमें गुहारी — पल्सेटिला, स्टैफिसेग्रिया, इलैप्स, लाइको,
युरेनियन-नाइट्रिकम ३X विचूर्ण ।

आँखोंकी पलक फड़कना (Nictitation)

यदि आँखें बराबर फड़कती हों, तो पल्सेटिला ६ अथवा इग्नेशिया
६ देना चाहिये ।

पलकका लटक पड़ना

रोगी ऊपरी पलक उठा न सकता हो, इस कारण आँखोंमें धुआँ, दर्द
वगैरह रह जाता है । आँखें थोड़ी खुलनेपर आँखोंसे पानी गिरता है
और लाल हो जाती है ।

जेलसिमियम ३X—३० इसकी उत्तम दवा है । इससे लाभ न हो,
तो ऐल्यूमिना, कास्टिकम, कोनायम, कैल्के-फास, नाइट्रिक-एसिड,
नक्स, फास्फोरस, सिपिया, जिंकम प्रभृतिका लक्षणके अनुसार प्रयोग
करना चाहिये । पहलेसे ही इलाज करना उचित है, नहीं तो आँखोंमें
लकवा मार जा सकता है ।

पलका का सिकुड़ना

१। पलक अकबकर बाहरकी ओर सिकुड़ जाये, तो एसिड ६ या अर्जेंट-नाई ६ (पलक फूल जाये या आँखोंसे पौव गिरे) और नाइट्रिक एसिड ६ (गर्मी रोगसे पैदा हुए उपसर्गोंमें) और हैमालेसिम ७ (दसगुने पानीके साथ) लगाना चाहिये ।

२। पलक छे ठकर भीतरकी ओर सिकुड़ जाये, तो कैल्केरिया-कार्ब ६, बोरेक्स ३, लाइकोपोडियम ३०, सल्फर ३० या मर्क्यूरियस ३ फायदा करता है ।

पाकाशयकी गड़बड़ोंमें (या स्नायविक दुर्बलतामें) अक्सर "पलकाके सिकुड़ने" का यह उपसर्ग शामिल रहता है । इसलिये, ठीक-ठीक चर्मा लगाना या नक्स-बोम, पल्प, लाइको बगेरह दवाएँ (जिनसे अजीर्ण रोग दूर हो) सेवन करना और स्वास्थ्यके नियमोंका पालन करना चाहिये । इसमें रोगीकी स्नायविक-शक्ति बढ़ सकती है ।

मोतियाबिन्द (Cataract)

चोट लगने या बुढ़ापेके कारण आँखकी पुतलीपर एक तरहका पर्दा पड़ जाता है ; इससे धीरे-धीरे नजर कम होती जाती है और फिर बिलकुल ही दिखाई नहीं देता । यह बीमारी एक या दोनों आँखोंमें हो सकती है ।

चिकित्सा—“मिनेरिया-मेरिटिमा-सक्स” नये और पुराने दोनों तरहके मोतियाबिन्दकी उत्कृष्ट दवा है । इसे रोगी आँखमें एक बुन्दकर, दिनमें तीन-चार बार बहुत दिनोंतक (पाँच महीने) देनेपर बहुतसे मनुष्य अच्छे होते सुने गये हैं । इस दवाकी लगाते समय कैल्केरिया-फ्लुओरेटा १२x विचूर्ण सेवन करनेपर बहुत फायदा होता है । यदि

इससे फायदा न हो, तो कैनाविस इण्डिका ३ सेवन करना चाहिये ।
कोई-कोई फ्लुओरिक-एसिड ६ का सेवनकर भी अच्छे हुए हैं ।

रोगकी प्रथम अवस्थामें आयडोफार्म २ विचूर्ण (खासकर बूढ़ोंकी आँखोंमें मोतियाबिन्द होनेपर), कैल्के-फास ६X विचूर्ण (खासकर दाहिनी आँखोंमें रोग होनेपर), कास्टिकम ६, सिपिया १२, लाइको १२, फास्फोरस ६ वगैरह दवाओंका व्यवहार करनेसे मोतियाबिन्द दूर हो जाता है—ऐसा करनेसे बहुतसे स्थानोंमें रोग आराम होता देखा गया है ।

आँखोंमें कीड़ा घुस जाना—‘आकस्मिक दुर्घटनामें’—“नाक, कान, आँखोंमें कीड़ा घुस जाना” देखिये ।

आँखोंकी बीमारीके कई उपसर्ग और चिकित्सा

आँखोंमें जलन मालूम होना—वेलेडोना ६, आर्सेनिक ६, सल्फर ३० ।

आँखोंमें सर्दी मालूम होना—एसिड-फास ६ ।

आँखोंमें भार मालूम होना या आँखें मीच न सकना—जेलसिमियम १X ।

आँखें फूल जाना—एपिस, ६, रस-टक्स ६ ।

आँखें काँपना या फड़कना (आँखोंकी पुतली या पलक हिलना)—ऐगरिकस ६, पल्स ३ ।

आँखें सदा खुजलाना—सल्फर ३०, पल्स ३ ।

आँखोंसे पानी गिरना—युफ्रेशिया ३X, पल्स ३ ।

आँखोंसे गर्म पानी गिरना—आर्स ३X, ३० ।

आँखोंसे स्निग्ध जल गिरना—पल्स ३, ३० ।

[किसी-किसी वैज्ञानिकका कथन है, कि मनुष्यके आँखों रोगके बीजाणुको नष्ट, कर सकते हैं]

आँखें अड़कना या दर्द होना (रोगी आँखें छूने नहीं देता)—
नेट्रम-स्यूर १२x चूर्ण—३०, ब्रायोनिया ६, हिपर-सल्फर ६,
बेलेडाना ३ ।

आँखोंमें स्नायु-गुलकी तरह दर्द—आर्स, ३, जेल्स १x—३,
स्पाइजिलिया ६—३० ।

आँखें मानो भीतरकी आर अकड़ गई हों, ऐसा मालूम होना—
एसिड-फास ६, कोटन ६ ।

आँखें मानो बाहरकी ओर अकड़ गई हों, ऐसा मालूम होना—
ब्रायोनिया ६, लाइको १२ ।

आँखोंमें कुचल जानेकी तरह दर्द—बार्निंका ३, जेल्स १x ।
आँखोंमें “सुई बेधने या कट जाने” जैसा दर्द—ब्रायोनिया ३x—३०,
नाइट्रिक एसिड ६ ।

धारदार काँटा गड़नेकी तरह दर्द (splinter like) मालूम
होना—एसिड-नाइट्रिक ६, हिपर ६, ३०, थुजा ३० ।

आँखोंमें “तीर चुभने जैसा दर्द”—एपिस ६ ।

आँखोंमें “नाच फेकने” जैसा दर्द मालूम होनेपर—पल्सेटिला ६,
अरम-स्यूर ६ ।

आँखोंमें “टनक” मालूम होना—बेल ३, हिपर ।

आँखोंमें “दर्द एकाएक बढ़ जाये और एकाएक ही घट जाये”
तो—बेल ६, सिड्डीन ६ ।

आँखोंका दर्द “धीरे-धीरे बढ़ता हो और धीरे-धीरे घटता हो”—
स्टेनम ६ ।

आँखोंका दर्द “आँखोंकी आरों ओर” फैल जाये—स्पाइजिलिया
३, मेजेरियम ३० ।

आँखोंमें “ठीक एक ही समय दर्द शुरू हो”—सिड्न ६ ।

आँखोंका दर्द “असह्य”—कैमोमिला १२ ।

आँखोंमें दर्दके बाद वह जगह “सुन्न” हो जाती हो—मेजे ६ ।

आँखोंका दर्द ‘भीतरकी ओर’ फैल जाये—आरम ६x चूर्ण, ३० ।

आँखोंका दर्द “बाहरकी ओर” फैलता हो—ऐसाफिटिडा ३ ।

आँखोंमें “दर्दके साथ जखम”—कोनायम ६ ।

आँखोंमें “बिना दर्दके जखम”—कैलि-वाई ।

आँखोंमें मानो “वाल् पड़ा है,” ऐसा मालूम होना—कास्टिकम ६, हिपर ३०, नेट्रम-म्यूर ३० ।

सूर्यकी रोशनीकी अपेक्षा “गैसकी रोशनीमें” दर्दका बढ़ जाना—सल्फर ३० ।

तेलकी तरह आँसू निकलनेपर—सल्फर ३० ।

आँखोंमें “अकड़नेका भाव” मालूम होनेपर—नेट्रम-म्यूर ३०, आर्ज-नाई ६ ।

रातमें आँखोंका दर्द बढ़नेपर—आर्सेनिक ६, सिफिलि ३० ।

धूप या तेज रोशनीमें दर्द बढ़नेपर—मर्क ३ ।

आँख हिलानेसे दर्दका बढ़ना—ब्रायोनिया ३, नेट्रम-म्यूर ३०, आर्ज-नाई ।

सँकनेसे आँखोंका दर्द “बढ़ना”—सल्फर ३० ।

सँकनेसे आँखोंका दर्द “कम होना”—हिपर ६ ।

आँखोंकी पुतली “खुली हुई”—वेल ६, स्ट्रैमो ३ ।

आँखोंकी पुतली सिकुड़ी हुई—साईना २x, २००, ओपियम ६, फाइसोस्टिग्मा ३ ।

डेरा देखना (तिर्यक दृष्टि)—सेण्टोनाइन २x, वेलेडोना ३, जेलसिमियम ३x, हायोसायमस ६ ।

वर्णान्धता या दृष्टि-बिकार (colour-blindness) अर्थात् रंग न पहचान सकता हो—बेज़िनम डिनाइट्रिकम (benzinum dinitricum) ३, ३०, सैण्टोनाइन ३X ।

दिनौंधी होनेपर—बोधाप्स ६ । (“दिवान्धता देखिये) ।
ऐकोन, लाइको, फास्फो, रैनान-बल्ब, साइली प्रभृति दवाएँ लक्षणके अनुसार प्रयोग करनी चाहिये ।

रतौंधी होनेपर—बेलेडोना ६, नक्स-बोम ६, ३०, फाइसोस्टिग्मा ३, कैडमो-सल्फ, चायना, हेलिवोरस, लाइको, पल्स, हायोसायमस हिपर प्रभृति दवाओंकी आवश्यकता हो सकती है । (“रान्धन्यता” देखिये) ।

क्षीण दृष्टि—फास्फोरस ६, कास्टिकम ६, टैबेकम ६ ।

धुँधला देखना—फास्फोरस ६, टैबेकम ६, कास्टिकम ६ ।

पलकोंके भीतर छोटी-छोटी फुन्सियाँ, प्रदाह और जखम—
जैक्युरिटी १X ।

आँखोंके सामने “लाल या हरा रंग दिखाई देना”—फास ६ ।

आँखोंके सामने “पीला रंग दिखाई देना”—सैण्टो १X, ३X ।

पढ़नेके समय “आँखें तुरन्त थक जानेपर”—जैबोरेण्डी ३, नेट्रम-
आर्स ३—३० ।

पढ़नेके समय मानो “अक्षर आपसमें सट जाते हैं”—नेट्रम म्यूरिये-
टिकम २० ।

पढ़नेके समय मानो “अक्षर सब गायब हो जाते हैं”—साइक्यूटा ३ ।

कर्ण-रोग

(Diseases of the Ear)

कर्ण-प्रदाह (Otitis)

अक्सर सर्दी लगकर “नया कर्ण-प्रदाह” पैदा हो जाया करता है और कंठ या नासा-गल-कोषकी दूषित अवस्था या किसी चर्म-रोगके साथ इसका कुछ-न-कुछ सम्बन्ध रहता है। कानमें “टपक”, सूजन लाली और बुखारके साथ, कुछ कम या ज्यादा न सुन पड़नेका भाव, इस रोगके प्रधान लक्षण हैं। कभी-कभी एकाएक दर्द बन्द हो जाता है और कानसे पीव गिरने लगता है। पहलेसे इलाज नहीं किया जाता, तो कानका भीतरी अंशतक आक्रान्त हो जाता है और धीरे-धीरे बढ़बूढ़ा पीव निकलने लगता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—ऐकोनाइट १X (प्रदाहकी पहली अवस्थामें); बेल ३X (मस्तिष्कके उपसर्गोंमें ; रक्त-संचय); पल्स (खसराके बाद कर्ण-प्रदाह ; नोंच डालने या तीर लगनेकी तरह दर्द); मर्क-वाई ३X विचूर्ण (चेचकके बाद कर्ण-प्रदाह ; दर्द दाँततक फैल जाता है या गर्म शय्यापर सोनेसे बढ़ जाता है); कैमोमिला ३० (असह्य दर्द); सल्फर (आराम होनेकी ओर रोग बढ़नेपर)।

कई दवाओंके लक्षण—प्रथमावस्थामें (खांसकर सर-दर्द और गलेमें दर्द रहनेपर) वेलेडोना ३X सेवन और फलानेल गर्मकर सेंक देना चाहिये। सर्दीसे पैदा हुए कर्ण-प्रदाहमें—पल्सेटिला ३ ; परन्तु यदि कानके भीतरतक दर्द हो और उसके साथ-ही-साथ बुखार रहे, तो ऐकोनाइट ३X का प्रयोग करना चाहिये। सुई भोंकनेकी तरह दर्द और कर्णमूल-ग्रन्थिमें असह्य दर्द रहनेपर कैमोमिला ६ देना चाहिये। कानमें टनक और दर्द तथा कानके नीचेकी गांठ फूल जानेपर, मर्क-सोल

६ से खूब लाभ होता है। ये दवाएँ देनेपर भी अगर दर्द कम न हो, तो ज़ैण्टेगो ० देना चाहिये। रोग पुराना होनेपर नाइट्रिक-एसिड ६ या सल्फर ३० देना चाहिये। कानके बाहरी भागमें प्रदाह और वहाँ छोटी-छोटी पीव-भरी फुन्सियाँ होनेके लक्षणमें कैल्केरिया-पिकरिक ३ सेवन करनेसे और फुन्सियाँ रुईसे ढँके रहनेपर दर्द कम हो जाता है।

थानुसंगिक चिकित्सा—रुई या फ्लानेलसे कान ढँके रहना चाहिये, जिसमें कानके छेदमें सर्दी न लगने पाये। फ्लानेल या नमकीन पोटली बनाकर, गर्मकर या सूखा स्पंज खूब गर्मकर सेंकनेसे या दो-एक बून्द मूलेन आयल या गर्म सरसोंका तेल या पल्सेटिला ० कानमें डालनेसे भी दर्द कम हो जाता है।

कर्ण-शूल (Otagia)

कर्ण-प्रदाहमें ज्वर और “टपकका दर्द” रहता है और कर्ण-शूलमें कानमें सिर्फ “शूल बेधनेकी तरह तेज दर्द” पैदा हो जाता है। यह दर्द कभी कभी दाँतकी जड़तक फैल जाया करता है।

सर्दी या चोट लगने, कानको बार-बार खोदने, कानमें पानी घुसने, कानका मैल और कानकी भूँसीके इधर उधर हिलाने, कानमें फुन्सियाँ या जखम होने वगैरह कारणोंसे यह असहनीय दर्द पैदा होता है। खसरा या चेचककी बीमारीके बाद भी कभी-कभी कर्ण-शूल हुआ करता है।

चिकित्सा—सर्दी लगने या कानमें ठण्डा पानी जानेके कारण कानमें दर्द हो, तो ऐकोनाइट ३X। प्रमेहसे पैदा हुए कर्ण-शूलमें भी ऐकोन ३X फायदा करता है। चोट लगनेके कारण कानमें दर्द होनेपर आर्निका ३। डड्ड मारनेकी तरह दर्दमें एपिस ३। नोच फेंकनेकी तरह या तीर बेधनेकी तरह दर्दमें पल्सेटिला ३X; सर्दीके कारण कर्ण-

शूल हो जाये, तो भी पल्सेटिला फायदा करता है। दाँतमें दर्दके साथ कर्ण-शूल होनेपर कैमोमिला १२ या मर्क-सोल ६ गुणकारी है। कर्ण-प्रदाह रोगकी “आनुसंगिक चिकित्सा” देखिये।

कानमें दर्द (Pain in the Ear)

कर्ण-प्रदाह, कर्णमूल-प्रदाह या कान मल देना प्रभृति कारणोंसे कानमें टनक या एक तरहका दर्द होता है। इसका कारण खोजकर उसका इलाज करना चाहिये। ऐकोन, वेल, कैमोमिला फेरम-फास, हिपर, मर्क, पल्सेटिला, सल्फर वगैरह इसकी उत्तम दवाएँ हैं (“कर्ण-रोग” की दवाएँ और “आनुसंगिक चिकित्सा” देखिये।

दर्दकी प्रकृतिके अनुसार चिकित्सा

पल्स ३ सेवन और रुईमें कई वृन्द मूलेन आयल (या प्लैण्टेगो ०) डालकर उसके द्वारा कानका छेद बन्द रखना, इसका उत्कृष्ट इलाज है। कानमें हमेशा दर्द करता रहे, तो मर्क ६। कानमें कोई चीज गड़ती हो या छेद होता है, ऐसे ढंका दर्द होनेपर कैंप्सिकम ६। जलन पैदा करनेवाले दर्दमें आर्सेनिक ३। खोंचाकी तरह दर्दमें, पल्स ३; स्नायुशूलकी तरह दर्दमें, कैमो ६ या वेल ६; टपक-जैसे दर्दमें वेल ३; डंक मारने-जैसे दर्दमें एपिस ६; सुई गड़नेकी तरह दर्दमें कैमो या कैलि-कार्ब ६; झिल जानेकी तरह दर्दमें वेल ३, कैमो ६, पल्स १। कुचल जानेकी तरह दर्दमें या कानमें चोट लगनेके कारण दर्द होनेपर आर्निका ३ का प्रयोग करना चाहिये। बच्चोंके कानके दर्दकी कैमो-मिला ३—१२ अच्छी दवा है। निगलनेके समय दोनों कानोंमें दर्द हो, तो फाइटोलैका ३ का प्रयोग करनेसे खूब फायदा होता है।

कर्ण-घ्रण

(Furuncle of the Meatus)

कानके छेदके आस-पास छोटी-छोटी फुन्सियाँ होकर दर्द होता है, सूजन होती है और रंग लाल हो जाता है; इससे सुननेकी शक्ति में बाधा पड़ती है।

चिकित्सा—टनककी तरह दर्द, रोगवाले स्थानका रंग लाल और सूजन होनेपर बेलेडोना ३x खाना चाहिये और बेलेडोना ७ लगाना चाहिये। यदि बेलेडोनासे फायदा न हो, तो सिलिका ३०; पौब होनेकी तैयारी हो, तो शोप्र पकानेके लिये हिपर-सल्फर ६। प्रदाह घटनेपर सल्फर ३० (“कानके भीतरका फोड़ा” रोग देखिये।

कानमें वृन्तविशिष्ट अर्बुद

(Polypus of the Ear)

युवा ३० सेवन और अर्बुदके ऊपर युवा ७ लगाना बढ़िया दवा है। इससे फायदा न हो, तो नाइट्रिक-एसिड ६ सेवन करना चाहिये। गण्डमालावाले रोगियोंके लिये कैल्केरिया-कार्ब ३० देना चाहिये।

कणनाद (Tinnitus Aurium)

इस रोगमें कानमें गुन-गुन, सों-सों, फस्-फस् या बाजेकी तरह आवाज सुन पड़ती है। दूसरे-दूसरे रोगोंके बादके उपसर्गोंके कारण या स्नायविक दुर्बलताकी वजहसे “कणनाद” रोग होता है। यह रोग बढ़कर धीरे-धीरे बहरापन भी पैदा कर सकता है।

चिकित्सा—कानमें घण्टेकी आवाज और गुनगुन शब्द होनेपर एसिड-फास्फोरिक ३, ३०। किनाइनके अव्यवहारके कारण कानमें

नाना प्रकारकी आवाजें आती हों, तो एसिड-नाई ६ या चायना २००। मसूकमें रक्त-संचयके कारण कर्ण-नादमें, वेलेडोना ६। कानमें भनभना-हट, वादलकी गरज, संगीत, हिस्-हिस् शब्द सुन पड़ता हो, तो किनिन-सल्फ ३X; कानमें भनभनाहट; सिसकारीकी आवाज, गाना या हिस्-हिस् शब्द सुन पड़े तो डिजि ३ सेवन करना चाहिये। सरमें चक्करके साथ कानमें गरजकी आवाज होना और कानसे कम सुनना, नेट्रम-सैलिसिलिक ३X, बहरापनके साथ कानमें घण्टेकी आवाज या जोरका शब्द सुन पड़े तो कार्बोन सल्फ ३, साइलिसिया ३, २००, गरज या वज्रकी आवाजके साथ बहरापन (परन्तु कुछ शोर-गुलका सुन पड़ना), ग्रैफाइटिस ६। पुराने रोगमें सिर्फ एक मात्रा कैलि-आयोड ३० देना चाहिये। हाइड्रैस्टिस ३ और मर्क-सोल ६ भी बीच-बीचमें आवश्यक हो सकते हैं। यदि कैके साथ कर्ण-नाद हो, तो विरेट्रम-ग्लूबम ३। मोटर गाड़ीकी आवाजकी तरह आवाज या “हिस्-हिस्” शब्द मिले हुए कर्णनादमें डिजिटेलिस फायदा करता है।

थियोसिनामिन २X, ३०—सब तरहके कर्णनादकी उत्कृष्ट दवा है।

कर्णमूल-प्रदाह (Parotitis)

वास्तवमें यह एक “साधारण बीमारी” है (“साधारण रोग” देखिये), कानकी बीमारी नहीं है। एक खास तरहके जीवाणु इस रोगके मुख्य कारण हैं, जो स्पर्श द्वारा फैलते हैं। दो-तीन सप्ताहतक अंकुरावस्थामें रहने बाद यह संक्रामक रोग अकसर बहुत व्यापक रूपमें दिखाई देता है (खासकर जाड़े या बरसातमें)। निचले जबड़ेके कोनेमें और कानके नीचे लार निकलनेवाली एक बड़ी गांठ (gland) है, इसीको “कर्णमूल” कहते हैं। यह कर्ण-मूल प्रदाहित होनेपर वह गांठ (एक या दोनों ओरकी गांठें अर्थात् कानके सामने और नीचेवाली

गांठें सूजती, लाल होती और कड़ी हो जाती है, दर्द करती है। बुखार, मिचली, लार बहना, गालका फूलना, चवाने और निगलनेमें तकलीफ, गंजेका फूल उठना, गर्दन हिला सकना वगैरह इस रोगके “प्रधान लक्षण” हैं। साधारणतः चौथे दिन यह रोग पूरी तरह बढ़ा हुआ दिखाई देता है और आठ-दस दिनोंमें इसके सब उपसर्ग दब जाते हैं। इसलिये, इसमें डरकी कोई बात नहीं रहती, परन्तु यदि यह रोग गांठों (glands) को छोड़कर हृत्पिण्ड, मस्तिष्क, स्त्रियोंके स्तन या पुरुषोंके अण्डकोपपर आक्रमण करे, तो भयंकर हो सकता है। यह रोग बच्चों और जवानोंको ही ज्यादा होता है। बूढ़ों या स्त्रियोंको बहुत कम होता है। तरी या सर्दी लगना वगैरह कारणोंसे यह रोग नये आकारमें पैदा होता है, परन्तु वक्त-वे-वक्त बुखार वगैरहकी वजहसे भी यह बीमारी पैदा हो जाती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) गांठें फूल जायें या चवानेमें कष्ट हो तो—मर्क-यिन-आयोड $6X$ विचूर्ण, फाइटो $1X$ । छः-छः घण्टेका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये। (२) बुखारके लक्षणमें—पेकोन $3X$ दो-तीन मात्रा ही यथेष्ट होती है। (३) मस्तिष्क, स्तन या अण्डकोप आदिमें बीमारी होनेपर—डिजि 3 , स्पाइजि 3 , कैप्टस $1X$ का सेवन करना चाहिये। बेलेडोना, कार्बो-वेज, पल्स प्रभृति दवाएँ भी लक्षणके अनुसार देनी चाहियें।

॥ पेकोनाइट $1X$, 3 —बुखार, प्यास, बेचैनी, यंत्रणा वगैरह लक्षणोंमें (खासकर रोगकी पहली अवस्थामें)। जाड़ेके दिनोंमें सर्दी लगकर अगर बीमारी पैदा हो जाये।

मर्क्युरियस-यिन-आयोडेटस $3X$, 3 —इस रोगकी एक बहुत उत्तम दवा है (खासकर रोग कुछ बढ़ जानेपर, बुखार कुछ घटने और लार बहना बढ़ जानेपर इसका प्रयोग होता है।

पल्सेटिला ३x—अण्डकोष (testicles) पर रोगका आक्रमण हो जाये और कर्णमूल-प्रदाह होनेके बाद वायु रोग (mania) दिखाई दे कर्णमूल छोड़कर यह सूजन अगर स्तन या अण्डकोषपर आक्रमण करे, तो पल्स बहुत फायदा करता है।

वेलेडोना ३, ३०—गाल (खासकर “दाहिना गाल”) फूले और लाल, प्रलाप, तेज दर्द, मस्तिष्कपर बीमारीका हमला होना वगैरह लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है; परन्तु फूला हुआ स्थान अगर बहुत कड़ा हो, तो “कार्बो-वेज” ३x चूर्ण—६ देना चाहिये। फाइटोलैका १x इस रोगकी सभी दवाओंमें फायदा करता है (सैण्डस मिल्स)।

रस-टक्स ३—कर्णमूल-ग्रन्थि (“खासकर बाईं ओरकी”) फूली और गहरी लाल, तेज दर्द वगैरह लक्षणोंमें (खासकर बरसाती हवा लगकर बीमारी होनेपर)।

सल्फर ३०—पीव होनेकी आशंका हो, तो इसका प्रयोग करना चाहिये।

हिपर-सल्फर ६, ३०—रोगकी अन्तिमावस्थामें पीव पैदा होनेपर।

सिलिका ६, ३०—नासूर होनेपर।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको हमेशा खाटपर सुलाये रखना चाहिये और इस विषयपर नजर रखनी चाहिये कि ठण्डी या गीली हवा न लगे। रोगवाले अंगमें गर्म सेंक देना फायदेमन्द है। मतलब यह कि बाहरकी सब तरहकी सर्दीं नुक्सान कर सकती है। ज्यादा दूध या मछली मांस खाना उचित नहीं है। रोगवाली जगह रुईसे ढँके रखना जरूरी है। रोगकी पहली अवस्थामें सागू, वाल्मी, शोरवा वगैरह देना चाहिये। इसके बाद हल्का भोजन, पुष्ट और पतली चीजें खाना आवश्यक है। विन-आयोडाइड आफ मर्करी ५ ग्रैन एक औंस ओलिव आयलके साथ मिलाकर, उसमें थोड़ी रुई तरकर, प्रदाहवाली जगहपर लगानेसे फायदा होता है।

कान बहना (Otorrhœa)

छोटी माता या बसराका बुखार आदि रोगके बाद और जिस बच्चेको कण्ठमाला रोग रहता है, उसके कानमें पीव हुआ करता है। यह बीमारी बहुत दिनोंतक अगर आराम न हो; तो बहरापन और दूसरी खोफनाक बीमारियाँ पैदा हो सकती हैं, इसलिये, इसे बन्द करनेका उपाय बहुत जल्द करना चाहिये। जबान आदमियोंके कानमें पीव होना, बहरापनका पूर्व-लक्षण है। बहुतसे आदमियोंका कहना है। कि “मूलेन आयल” इस रोगकी बढ़िया दवा है। जिस कानसे पीव बहता हो, उसमें नित्य मूलेन आयल कई वृन्द डाल देना चाहिये।

चिकित्सा—डा० हाउटनका कहना है कि कैम्पिकम इस रोगकी अमूल्य दवा है। कानसे पीव और खून बहनेपर हमलोगोंने कई बार कैम्पिकम ६ का व्यवहारकर बहुत बार फायदा होता देखा है। गाढ़ा बदबुदार पीव और खून निकलता हो खासकर चेन्नक रोगके बाद कान बहनेपर) और उसके साथ कानकी चारों ओरकी गाँठें फूलने और दर्द होनेपर रोगवाले अगमें नीच फेंकनेकी तरह दर्द होनेपर मर्क वा ६X विचूर्ण देना चाहिये। दुर्गन्ध-रहित पतला पानीकी तरह साब या पीव निकलना (खासकर बसरा या कर्णमूल-प्रदाहके बाद कान बहनेपर) पल्स ३—६। यदि पल्ससे फायदा न हो, तो कैलि-वाई २ विचूर्ण देना चाहिये। पीव खूब बहता हो (खासकर मर्करी या फारेके अपव्यवहारके कारण बीमारी होनेपर) हिपर सल्फर ६; कानमें दर्द और पीव होनेपर आर्निका ३X सेवन और “आर्निका तेल” दो-एक वृन्द कानमें डाल देना चाहिये। यदि ज्यादा मात्रामे बदबुदार पीव निकलता हो, तो आरम-मेट ६। कानके पीछेवाले भागमें और नीचे दर्द और सूजनके साथ बदबुदार पीव निकलता हो (खासकर शरीरमें फारेका दोष रहनेपर), तो नाइट्रिक-एसिड ६। पुरानी कान बहनेकी बीमारी, जो

बहुत कुछ चेष्टा करनेपर भी आराम न होती हो, तो सल्फर ३० या "कैल्केरिया-कार्ब" ३-३० ; जिन्हें सहजमें ही सर्दी लग जाती है और जो बराबर सर्दीकी बीमारी भोगा करते हैं, उनके लिये कैल्केरिया-कार्ब ३०, २०० महौषध है। ऐसी जगह हिपर भी फायदा करता है। कानके बाहर सूजन और कानके भीतरसे पतला पीव बहना—सिलिका ३० ; कान हमेशा बन्द रहना (किन्तु जोड़से नाक छिड़कने या कानके भीतर जोरसे आवाज होनेपर यह बन्द रहनेका भाव छूट जाता है), कानमें पपड़ी पड़ना वगैरह लक्षणोंके साथ कानसे पतला पीव बहता हो, तो सिलिका ३० फायदा करता है। खून-भरा और चिपकनेवाला बदबूदार पीव बहना, ग्रैफाइटिस ६ ; बहुत बदबूदार पीव बहना, सोरिनस ३०। खूब 'पुरानी' कान बहनेकी बीमारीमें टेल्यूरियम ६ लाभ करता है। पीव सूखकर अगर बहरापन पैदा हो गया हो, तो कुछ दिन सल्फर ३० और फास्फोरस ३ पर्यायक्रमसे प्रयोग करनेकी कोई-कोई सलाह देते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—किसी तेज दवासे पीव बन्द करनेसे बहुत नुकसान होता है। साफ पानीमें, पानीका दूना दूध मिलाकर रोगीका कान धोनेके बाद ब्लाटिङ्ग कागजसे सूखा लेना चाहिये। इसके बाद रुईमें दो-एक बून्द सड़ा अतर या कार्बोलिक एसिडका धावन—कार्बोलिक एसिड एक ड्राम, ग्लिसरिन एक औंस, चुआया हुआ (distilled water) पानी पाँच औंस मिलाकर, कानमें डाल देनेसे, कान खूब साफ रहता है और पीनकी बदबू बहुत कुछ मर जाती है। पिचकारी कानमें न लगाना ही अच्छा है।

पाँच छः ग्रैन बोरासिक एसिड अच्छी तरह पीसकर, रातमें सोनेके पहले कानमें डाल देना चाहिये (रातमें किसी तरह पीव गिरना बन्द न किया जाय, बराबर पीव गिरता रहे, कोई हानि नहीं होगी) और सवेरे सुप्त (थोड़ा गर्म पानीसे काक धो डालना चाहिये)।

कर्ण-कुहरमें फोड़ा

(Abscess of the Meatus)

कानके भीतर (कर्ण-कुहर) में फुन्सी या फोड़ा होनेपर कानमें टनक, सूजन, अकड़न और कभी कभी कानसे कम सुन पड़ने लगता है ।

चिकित्सा—कान लाल और टनककी तरह दर्द, सर-दर्द, चेहरा तमतमा उठना—बेल १X यथासमय देनेसे प्रदाह बन्द होता है और पीव नहीं पैदा होने पाता । यदि बेलेडोनासे लाभ न हो, तो साइलि ६ देना चाहिये । पीव होनेपर मर्क-सोल ६ ; फोड़ा पकनेपर हिपर-सल्फर ६ का प्रयोग करनेसे पीव सहजमें ही निकल आता है । आराम होनेकी ओर बढ़नेपर सल्फर ३० । पहले खूब गर्म सेंक और उसके बाद दो-तीन बुन्द बेल ० एक कपड़ेपर डालकर कानके छेदमें बीच बीचमें रख देनेसे दर्द कम होकर फोड़ा जल्द अच्छा हो जाता है ।

बहरापन (Deafness)

बहरापन तीन तरहका होता है—(१) स्नायविक क्रियाकी गड़बड़ी या शारीरिक दुर्बलताके कारण, (२) दूसरे-दूसरे रोगोंसे पैदा हुआ और (३) मूक वधिरता (जन्मसे ही बहरा होना) के कारण । पहले दोनों तरहके बहरापन इलाजसे अच्छे हो सकते हैं ।

सर्दी लगना, एकाएक ऊँची या तेज आवाजके कारण कान बन्द हो जाना, माथेमें घूसा या चोट लगना, नहानेके बाद कानका पानी अच्छी तरह पोछ न देना या कानमें सख्त मैल इकट्ठा होना, कान बहना, मस्तिष्क या कठकी कोई बीमारी, किसी नयी या पुरानी बीमारीका बहुत दिनातक भोगना या किनाइन आदि तेज दवाओंके अयोग्यवहार करनेके कारण बहरापन पैदा हो जाता है ।

संक्षिप्त चिकित्सा—शारीरिक कमजोरीके कारण बहरापन—
फास ३ (स्नायविक बधिरता) ; चिनी-सल्फ ३X विचूर्ण (स्नायविक
या कुछ समय के लिये बहरापन) ; कैवटस ३X (बहरापनके साथ
कलेजा धड़कना), पेट्रोल ३X, आर्स ३ ।

सर्दी लगकर बहरापन हो तो—पल्स ३ (नया बहरापन),
कैलि-हाइड्रो ३X विचूर्ण या मर्क-वाई ६X विचूर्ण (पुराने रोगमें),
डल्कामारा ६ (बरसातकी तर हवा लगनेके कारण बहरापन), ऐकोन
२X (ठण्डी सूखी हवा लगनेके कारण) ; ब्रायो (बातके साथ
बहरापन) ।

बुखार आदिके बाद बहरापन पैदा होनेपर—वेल ३ (बहरापनके
साथ सरमें चक्कर) ; चायना ३X या एसिड-फास (शरीरके रस-रक्त
आदिका क्षाव होने बाद बहरापन) पल्स ६, सल्फ ३० ।

**चमड़ेकी कोई भीमारी बगैरह दब जाने या कानका पीव
बन्द हो जानेके कारण बहरापन—**हिपर-सल्फर ६, सल्फर ३०,
आरम ३X—२०० ।

**तालुमूल-प्रदाह या उपजिह्वा फूलनेके कारण बहरापन पैदा
होनेपर—**मर्क-विन आयोड ६X, मर्क-कोर ६, कैलि-हाइड्रो ३X
विचूर्ण—३०, त्रैराइटा-कार्ब ६ ।

**मस्तिष्कमें गहरी चोट लगनेके कारण या बहरापनके साथ
“कानमें सुरसुरी होना”—**आर्निका ३X ।

कर्ण-नाद (बहरापनके साथ कानमें धीमी आवाज)—नेट्रम-
सैलिसिलिकम ३, नक्स-वोम ३ या इग्नेशिया ६ (बहरापनके साथ
सुननेकी तेजीमें), वैण्टीशिया २X (बहरापनके साथ कानमें गहरी गरज
या वायों कर्ण-मूल ग्रन्थियोंमें थोड़ा दर्द) । हमलोगोंने साइलिसिया
२०० से कईएक रोगियोंको विशेष लाभ होते देखा है ।

कई दवाओंके लक्षण—बहरापनकी पहली अवस्थामें मूलेन आयल ३-४ बून्दकी मात्रामें दिनमें दो बार कानमें डालना (या रुईके साथ रखना) बहुत फायदा करता है । सय शरीरको कमजोरी या गण्डमालाके कारण पैदा हुई वधिरतामें बाजेकी आवाज या दूसरे-दूसरे शब्द सुन पड़े या मनुष्यकी बात न समझ पड़े और कानमें हमेशा एक तरहकी आवाज मालूम होनेके लक्षणमें, फास्फोरस ३० । रक्त-सञ्चयकी वजहसे सरके दर्दमें, कानमें एक तरहका शब्द अनुभव होता है, इसके साथ होनेवाले बहरापनमें, चिनिनम-सल्फ ३ विचूर्ण । बहुत ज्यादा शुष्क क्षय होनेके कारण, सुननेमें ताकत कम होनेपर, एसिड फास ६ । बहुत दिनोंके बहरापनके साथ कान बहनेपर इलेप्स ३ । तालुमूल बढ़नेके साथ बहरापनमें कैल्वे-फास ३x (Dr. Cooper) । रोगीकी अपनी बात ही उसके कानमें प्रतिध्वनित होती है या उसके कानमें सूखापन अनुभव हो, तो ग्रैफाइटिस ६ । बुखारके बादके बहरापनमें ग्रैफाइटिस २००, सर्दीसे पैदा हुए नये बहरापनमें ऐकोनाइट ६, वेलेडोना ६ या पल्सेटिला ६ और पुरानी अवस्थामें मर्क्युरियस ६ देना चाहिये, बुखार या किसी दूसरी बीमारीके बाद बहरापन होनेपर, वेलेडोना ३, पल्सेटिला ६, सिलिका ३०, चायना ६, सल्फर ३० या एसिड-फास ३ । कर्ण-गद्दरमें घाव हो अगर उसमेंसे स्राव बन्द होनेके कारण बहरापन हो जाय, तो सल्फर ३०, हिपर-सल्फर ६, अरम-मेट ३, कास्टिकम ६ या ऐण्टिम-क्रूड ६ । कानमें मैल होने के कारण कम सुननेपर “कर्णमूल” अध्याय देखिये । नाइट्रिक-एसिड, आयोड, आरम, मर्क-आयोड, कैलि-आयोड वगैरह दवाएँ बीचमें आवश्यक हो सकती हैं ।

बच्चोंका कान मल देना या कानपर भार देना किसी तरह भी उचित नहीं है । नहाने बाद कानमें पानी न रहना चाहिये । कानमें कड़ा मेल होनेपर कुछ गर्म पानीके सहारे, पिचकारीसे मेल बाहर निकाल डालना चाहिये । कानमें डालनेवाली कोई दवा न देनी चाहिये ।

श्रवण-शक्तिका हास

(Hardness of Hearing)

सर्दी लगना, कानका प्रदाह, कानमें मैल होना या पीव होना, स्नायविक दुर्बलता वगैरह कारणोंसे, कानकी सुननेकी ताकत कम हो जाती है ।

चिकित्सा—जाड़ेके दिनोंकी सूखी ठण्डी हवा लगनेके कारण होनेपर—ऐकोनाइट ३X, कैमोमिला ६, पल्सेटिला ३ या मर्क ३ । बरसातकी तर हवा लगनेके कारण यदि कम सुन पड़े, तो डल्कामारा ६ । कानमें प्रदाह होनेके कारण हो और कानमें गुनगुनाहटको आवाज मालूम हो, तो बेलेडोना ३, कास्टिकम ६, साइलिसिया ६, सल्फर ३० । कानमें पीव या घाव अथवा पीव निकलना एकाएक बन्द होकर सुननेकी ताकत कम पड़ जाये, तो हिपर-सल्फ ६, सल्फर ३०, पल्सेटिला ६, मर्क ६, कैल्केरिया ६ । खसरा वगैरह बीमारियोंके बाद होनेपर—पल्स ३०, सल्फर ६, मर्क ३, कार्बो-वेज ३० । स्नायविक दुर्बलताके कारण होनेपर फास्फोरिक-एसिड १X—६, फास्फोरस ६ । ज्यादा मात्रामें पारा या मर्करी व्यवहार करनेके कारण पैदा हुई श्रवण-शक्तिकी कमीमें नाइट्रिक-एसिड ६ हिपर-सल्फर ६ आरम्भ-मेट ३X—२०० । किनाइनके अपव्यवहारके कारण सुननेकी ताकत कम हो जानेपर, कैल्के-कार्ब ६ ; बूढ़ोंकी श्रवण-शक्तिकी कमीमें—पेट्रोलियम ६ या साइक्यूटा ३ । मोह-ज्वरमें एकदम बहरे हो जानेपर—आर्जेंट-नाई ६ । केश कटवानेके बाद या सरमें सर्दी लगकर सुननेकी शक्ति घटी हो, तो लिडम ६ । नये चर्म रोगके बाद या खसरा, चेचक होने अथवा पाराके अपव्यवहारके बाद सुननेकी ताकत घट जाये, तो कार्बो-वेज ३X—२०० देना चाहिये ।

कानमें मैल (Earwax)

कानसे जो तेलकी तरह एक तरहका पदार्थ निकलता और जमकर कड़ा हो जाता है, उसे “मैल” कहते हैं। कान साफ रखनेके लिये बार-बार कान खोदनेसे, ज्यादा मैल होता है। किसी-किसीके कानमें मैल ज्यादा होता है, उस कारणसे दर्द होता है। किसीकी मैल होता ही नहीं।

चिकित्सा—मैल जमकर पीच या बंदू होनेपर कोनायम ३ या कार्बो-वेज ३०। कानसे कम सुनता है, यद्यपि कानमें जरा भी मैल नहीं है, कान बहुत सूखा और कानका मैल भी सूखा और काला—लैकेसिस ६ या म्यूरियेटिक एसिड ६ या ग्रैफाइटिस अथवा स्पजिया ३X या सल्फर ३० देना चाहिये। कानके मैलका रंग लाल हो, तो कोनायम ६।

आनुसंगिक चिकित्सा—तीन-चार दिन रातके समय बराबर कानमें कुछ गर्म तेल डालने और कान धोनेकी पिचकारीसे सुसुम पानीसे कान धोनेपर, मैल सहजमें ही निकल जाता है। रातमें बादामका तेल कुछ गर्मकर दो तीन बुन्द कानमें डालनेसे नोंद भी अच्छी तरह आती है।

कानका एक्जिमा

(Eczema of Ear)

कानके बगलमें कभी-कभी लाल फुन्सियाँ (या इक्जिमा) हो जाता है, तो वह खुजलाता या पकता है और कभी-कभी इससे बहरापन भी पैदा हो जाता है।

चिकित्सा—कानके पीछे अकौता होनेपर ग्रैफाइटिस ६ ; फुन्सियाँ चिकनी होनेपर बेल या पल्स ३ ; छाले-भरा अकौता हो, तो रस-टक्स ६ या विरे-विर ३x ; अकौता पुराना होनेपर, आर्स ३ या सल्फर ३x की व्यवस्था करनी चाहिये । मेजेरियम २०० और पेट्रोलियम ३ की भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है । जो अकौता सर्दीके दिनोंमें होता है और दूसरे समयोंमें अच्छा हो जाता है, उसमें सोरिनम २०० विशेष लाभदायक है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—पिचकारीसे कान धोनेके बाद उसे अच्छी तरह पोंछ देना चाहिये । गीला न रह जाये । सड़ा अतर लईमें डालकर कानमें दे देना और कानके बाहर शुद्ध जैतूनका तेल (olive oil) अकौतापर लगाना चाहिये । रोज नहाना और सहजमें पचनेवाली चीजें खानी चाहियें ।

सावधान, जिक या गन्धकका मलहम कभी उसपर न लगाया जाये । उससे ऐसा मालूम होता है, कि एकजिमा आराम हो गया, पर वास्तवमें रोग आराम न होकर भीतरकी ओर बैठ जाता है और शरीरके दूसरे यन्त्रोंपर हमला करता है, जिससे रोगी मृत्युतक हो सकती है । हाँ जैतूनका तेल (olive oil) बिना किसी सन्देहके उसपर लगाया जा सकता है ।

कानमें कीड़े आदिका घुसना—“आकस्मिक दुर्घटना” अध्यायमें “नाक, आँख और कानमें कीड़ा आदि घुसना” देखना चाहिये ।

कर्ण रोगके कई उपसर्ग और दवाएँ

पेण्टिम-क्रूड ३—कानके पीछेवाले भागमें तर दाने होना ।

एसिड-नाइट्रिक ६—चिबानेके समय एक तरहकी आवाज होती है । सुननेकी ताकत घट जाती है ।

इलेप्स ३०—बराबर बहरापन, नाना प्रकारके वाजोंकी आवाज सुनना, सीढ़ी चढ़ते समय साँस बन्द होना ।

कैलि-बाइक्रोम ६ या हिपर-सल्फर ६—गलेमें जखमके साथ कानोंमें सुई गड़नेकी तरह दर्द ।

कैलेण्डुला ० (प्रति बार पानोंके साथ ५ बून्द मिलाकर सेवन करना चाहिये)—नशाने या दूसरी बीमारियोंके बाद बहरापन ।

कैलेंडरिया-कार्ब ६—पीव बहना, गठि फूलना ।

प्रेफाइटिस ३०, २००—बुखारके (खासकर आरक्त ब्वरके) बाद बहना ।

चायना ३—कर्णनाद (कानमें आवाज) के समय बहुत तरहकी आवाजें सुनना ।

चेइरैन्स-चेइरि (Cheiranthus Cheiri) ०—दो बून्द हिसाबसे फो बार सेवन करना चाहिये । इससे बहरापन दूर होता है ।

टेन्यूरियम ६, २००—खुजली और सूजनके साथ कानके छेदमें टनककी तरह दर्द ; तीन-चार दिन बाद पानीकी तरह बद्बुदार साव निकलता है । यह साव जिस जगह लग जाता है, वहाँ खुजली हो जाती है ; कान नीली आभा लिये लाल, देखनेमें शीयकी तरह रहता है ; सुननेकी ताकत घट जाती है (Dunham) ।

थूआ ३०—(रोज एक बार सेवन)—कानमें अबुँद होने और पीव, खून बगैरह निकलनेपर ।

थियोसिनामिन (Thiosinamine) ३x—कानमें बहुतसे शब्द, जैसे—कानमें भों-भों, हिस्-हिस् करना ।

फाइटोलैका ३x या लैकेसिस ६—निगलनेके समय दर्द ।

वेजेडोना ६—ऊँची आवाज बिलकुल ही सहन नहीं होती ।

वेराइटा कार्य ६—श्रवण शक्तिको कमी, कानकी चारों तरफकी प्रस्थियोंका फूलना और दर्द ।

नाकके रोग

(Diseases of the Nose)

नासिका-प्रदाह

(Rhinitis)

नाककी झिल्लियोंके प्रदाहमें, नाक गर्म फूली और लाल रहती है। बेलेडोना १X—३, ऐकोनाइट ३X, मर्क ३, इस रोगकी प्रधान दवाएँ हैं। पीव होनेपर—हिपर-सल्फर ६, मर्क ६ या कैलि-वाई ३ की व्यवस्था करनी चाहिये।

जुकाझ (Coryza)

नाककी श्लैष्मिक-झिल्लीमें रक्त बढ़ जानेके कारण श्लेष्मा निकलनेका नाम “सर्दी” है।

ऐकोनाइट ३X (छींक, नाकके अगले भागमें जलन, ज्वर-भाव वगैरह लक्षणोंके साथ रोगके आरम्भमें); “कैम्फर” (देहमें सिहरावन मालूम होना या शीतावस्था ; ऊपर कहे ऐकोनाइटके लक्षण प्रकट होनेकी पहली दशामें दस-पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर पाँच-छः बार सेवन करनेसे रोग घट जाता है); “एलियम-सिपा” १X—३ (नाकसे बहुत पतली, तेज, खाल उधेड़नेवाली सर्दी निकलनेपर); “आर्सेनिक” ३X (नाक तथा आँखोंसे पतली-सर्दी निकलनेपर भी बीच-बीचमें नाक बन्द हो जाती हो); “पल्स” ३ (पकी हुई सर्दी—पीले रंगकी पीवकी तरह सर्दी); “नक्स-वोम” ६ (सर्दी बहना बन्द होकर नाक चिपक जाना ; सरमें दर्द, कब्जियत, दिनमें नाकसे पानी गिरता है और रातमें तथा खुली हवामें वह बन्द हो जाती है वगैरह लक्षणोंवाले नये सर्दी रोगकी यह प्रधान दवा है); सर्दी पुरानी होनेपर, “कैलि-वाई” ३X

चूर्ण ३ (गाढ़े हरे रंगके सावने) और "कैल्के कार्ब" ६ (बदबूदार सावने) फायदेमन्द है और-और उपसर्गों और दवाओंके लिये, श्वास-यंत्रके रोगों "नयी और पुरानी सर्दी" देखिये । रोगी हालतमें हल्का पथ्य देना चाहिये । रोग कम होनेपर, खुली हवामें, घूमना और सवेरे ठण्डे पानीसे नहाना फायदेमन्द होता है ।

लाल नाक (Flushing)

नाकका बाहरी भाग लाल होनेपर बेल २X (नाकके बाहरी भागमें नये प्रदाहमें) ; सल्फर ३X (हल्के प्रदाहमें) ; अरम म्यूर ३X या फ्लुओरिक एसिड ३ (पुराने प्रदाहमें) ; एपिस ३X (भोजनके बाद नाक लाल होनेपर) ; योरेक्स ३ (युवतियोंकी नाक लाल होनेपर) ।

नाककी पीव-भरी फुन्सियाँ (Pustule)

नाकमें पीव भरी फुन्सियाँ होनेपर, पेट्रोलियम ३ सत्तम दवा है ।

नाककी जड़ (ROOT) के रोग

नाककी जड़में दवाव मालूम होनेपर, कैलि-ब्राई ३ ; सर-दर्दके कारण नाककी जड़में दवाव मालूम होनेके लक्षणमें, कैप्सिकम ३ लाभदायक है ।

नाकके अगले भाग (TIP) के रोग

नाककी नोकमें फुन्सियाँ होनेपर, ऐमोन-कार्ब ३ ; पीव-भरी फुन्सियाँ होनेपर कैलि ब्रोम ३X ; दर्द-भरा फोड़ा होनेपर योरेक्स ३ ; लालीके साथ दवाव मालूम होनेपर, कैप्सिकम ३ ; खुजलाने और लाल

होनेपर साइलिसिया ६ ; जलनके लक्षणमें, आक्जैलिक-एसिड ३ ; खुजली और अकड़न होनेपर कार्बो-ऐनिमेलिस ६ लाभदायक है ।

नाकमें यंत्रणा (Soreness)

अकड़नके लक्षणमें ग्रैफाइटिस ६ का सेवन और ग्रैफाइटिसका मलहम बाहर लगाना चाहिये (रातमें सोनेके समय) ; नाकके छेदमें पीव, दर्द या पीव-भरी फुन्सी होनेपर, कैलि-वाई ३x विचूर्ण सेवन करना चाहिये ।

नाकके छेदमें कीड़ा घुसना

नाकके छेदमें कीड़ा या कोई छोटी चीज बहुत दिनोंतक पड़ी रहने पर, नाकके छेदसे बदबूदार मवाद निकला करता है ; पिचकारी वगैरहसे उसे निकालसेकी कोशिश न करनी चाहिये । कानखोदनी, चिमटी या कोई फन्दा वगैरह बनाकर धीरे-धीरे उसे खींच लेना चाहिये । (सावधान, यह सब चीजें नाकके छेदमें ज्यादा दूरतक न घुसानी चाहियें) ।

पीनस रोग (Ozaena)

नाककी श्लैष्मिक-शिल्लीमें जखम होकर, बदबूदार पीव या खूनके साथ श्लेष्मा या क्लोद निकलता है । नाककी शिल्लीका पतलापन और नाकके छेदमें पपड़ी होना इसका खास लक्षण है । यह रोग होनेपर नाककी उपास्थि या अस्थिका नाश होकर गन्ध लेनेकी ताकत चली जाती है । पारेका अपव्यवहार, गर्मी रोगका घाव, पुरानी सर्दी आघात (चोट), नाकके छेदमें पत्थरके टुकड़े आदिका जाना, वंशगत

पारिवारिक चिकित्सा

पारा-दोष, शरीरका कमजोर हो जाना वगैरह कारणोंसे यह रोग होता है।

चिकित्सा—यह रोग मालूम हाते ही कैडमियम-सल्फ ३x चूर्ण ३० सेवन करना चाहिये। नाक लाल, फूली और दर्द-भरी; नाकके छेदमें गर्मी और थोड़ा-थोड़ा दर्द मालूम होना; पोला या पीली आभा लिये बंदबंदार पीव निकलना, कभी-कभी सूखा, बाधा तरल पीव भर; साव बगैरह लक्षणोंमें—बारम-मेट ६। (नयी सर्दीमें) नाकसे बहुत-सा पानी निकलकर नाकका ऊपरी भाग लाल और दर्द होनेपर; इसके बाद नाकका बिचला भाग दब जाता है और सूँघनेकी ताकत नष्ट हो जाती है, उसमेंसे पीव भरा या रक्त-मिला मवाद या मांसके धोवनकी भाँति बंदबंदार पानी बहता है प्रभृति लक्षणोंमें—कैलि-वार्डकोम ३। पारेके अपव्यवहारके कारण या उपद्रव रोगके बाद या पित्त मानामें पारेके दोषके कारण, पीनम रोग हो जाये और उसके साथ ही-साथ प्रदाह और मूजनके साथ नाकसे बंदबंदार पीव या स्लेम्मा मिला पीव निकलता हो, तो एसिड-नाइट्रिक ६। बहुत दाह और जलनके साथ, नाकसे पानीकी तरह पीव निकलना तथा छोक और स्वरभग वगैरह लक्षणोंमें (पुराना नाकका घाव), आर्सेनिक ३—३०। सिफिलिसम २००, आर्बोड ३ (ज्यादा बंदबंदार और सड़ा घाव); मर्क-विन-आयोड सैगुइनेरिया, स्ट्रिक्टा (सूखापन); जिंक, साइक्ला ३, ३० (लगातार छोक); हैमा ६, सोरिनम ३०, कैल्केरिया-कार्ब ३०, मर्क ३, ग्रेल्बु-मिना ६, सैगुइनेरिया १x—६, पल्सेटिला ६ और बारम-मेट ३x—३० की भी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती है।

आनुसंगिक चिकित्सा—नाकका छेद हमेशा साफ रखना चाहिये। गर्म पानीमें थोड़ा नमक मिलाकर, इस पानीसे रोगीके नाक और मुँह धोकर डालना फायदेमन्द है। हल्की चीजें खानी चाहियें।

नाकसे खून बहना

(Epistaxis)

यह रोग यदि साधारण ढंगका हो तो दवा देनेकी जरूरत ही नहीं होती। परन्तु बार-बार यह रोग होने लगे, तो इसे रोकना बहुत ही जरूरी है।

खून हमेशा एक ही तरफकी नाकसे न आकर, स्वर-नली या गल-कोष या आमाशयमें आ जाता है। नाकमें या सरमें चोट लगना, मस्तिष्कमें रक्तकी ज्यादाती, यकृतकी बीमारी, गर्मी रोगका दोष, बहुत ज्यादा मेहनत और खाँसीकी वजहसे नाकसे खून गिरता है। कभी-कभी ऋतु बन्द होकर या बवासीरके मसेसे खून आना बन्द होकर, नाककी राहसे खून निकलने लगता है। सर्दीका स्राव रुका रहनेकी वजहसे नाकसे रक्त-स्राव हो सकता है।

चिकित्सा—फेरम-आयोड ३ विचूर्ण या मिलिफोलियम

०—३ या 'एम्त्राग्रीशिया' ३ पानीके साथ खून बहनेके समय और बाद सेवन करना इस रोगकी उत्कृष्ट दवा है। कोई-कोई "नेट्रम-नाइट्रिकम २X विचूर्णको" नाकसे खून गिरनेकी "अव्यर्थ" दवा कहते हैं।

बराबर थका-थका शैरिक रक्त-स्राव होनेपर, हैमामेलिस १X खाना और दो-तीन बुन्द हैमामेलिस नाकमें डालनेसे रक्त-स्रावमें बन्द हो जाता है। मस्तिष्कमें खून अधिक होनेके कारण रक्त-स्रावमें—ऐकोनाइट ३X, वेलेडोना ३X, जेलस या विरेट्रम-विर ३X। दुर्बलताके कारण नाकसे रक्तस्राव होनेपर चायना ३-३०, शराव आदि पीना या अजीर्णके कारण होनेवाले रक्त-स्रावमें, नक्स-बोमिका १X, ६; सड़नेकी अवस्थामें, लैकेसिस ६, ३० या आर्सेनिक ३, ३०; रजःस्रावके बदले या बवासीरके मसेसे रक्तका जाना बन्द होकर, नाकसे खून गिरनेपर त्रायोनिया ६,

पारिवारिक चिकित्सा

पल्सेटिला, सल्फर ३० या पोडो ६। माथे या नाकमें चोट लगनेके कारण नाकसे खून गिरनेपर, आर्निका ३X, रह-रहकर जल्दी-जल्दी खून वहनेपर, चायना ६ या कार्बो-वेज ३०। काले रंगके सावमें सिकेलि ३०। माथेमें टपककी तरह दर्द और रक्त-सावमें वेलेडोना ३। ऊपर कही हुई किसी दवासे अगर रोग कुछ ही घटकर रह जाये, तो "फेरम-पिक्रिकम" २X, ३X देनेसे वाकी अश भी अच्छी तरह आराम हो जाता है।

आनुसंगिक चिकित्सा—दो-एक बून्द हैमामेलिस ० को सुडक लेनेसे, हल्का रक्त-साव अक्सर बन्द हो जाता है। साधारण गरम

पानीमें थोड़ा नमक मिलाकर उससे नाक धो डालनेपर नाककी खरोंट बाहर निकल आती है और कभी-कभी खून गिरना बन्द हो जाता है। माथेके ऊपरी भागमें दोनों हाथ कुछ ऊँचाकर रखनेपर, खून गिरना बन्द हो जाता है। मुँह बन्दकर नाकसे साँस लेने छोड़नेकी क्रिया करनी चाहिये। गर्दन और नाककी जड़में बरफ या ठण्डा जल देना चाहिये। तेज़ रक्त-सावमें मेरुदण्डपर ठण्डा पानी या बरफ देना चाहिये। इससे लाभ न हो, तो जननेन्द्रियपर ठण्डा पानी या बरफ लगानेसे कम-से-कम थोड़ी देरके लिये तो रक्त-साव बन्द ही हो जाता है। इससे भी फायदा न हो और रोगीके जल्द ही मर जानेकी सम्भावना हो तो लिण्ट (lint) या खूब नरम वस्त्रकी पोटली बनाकर नाकका छेद बन्द कर देना चाहिये। शुद्ध सरसोंका तेल सुडकना या ठण्डे पानीमें नहाना, हल्का और पुष्ट भोजन वगैरह लाभदायक है। नशा करना या उत्तेजक चीजें खाना पीना, ज्यादा पढ़ना लिखना या मेहनत करना मना है।

डाक्टर हेरिंगका कथन है, कि रोगीके भलेके लिये ही रोगीकी नाकसे प्रकृति खून गिरने देती है—यह "प्रकृति द्वारा रक्त-मोक्षण क्रिया" होती है, इसलिये, यह खून गिरना कभी भी बन्द न करना चाहिये;

परन्तु अगर चोट वगैरहके कारण खून गिरता हो या किसी कारणसे ज्यादा रक्त-स्राव होता हो, तो तुरन्त दवा देनी चाहिये ।

नासा-ज्वर

नासिका-गह्वर (नाकके छेद) के भीतर लहसुन या प्याजकी फलीकी तरह सूजन हो जाती है, इसीका नाम “नासा” है । यह नाकके एक या दोनों छेदोंमें हो सकता है । नासा होनेके पहले अक्सर सर्दी हुआ करती है । पहले गर्दनमें थोड़ा-थोड़ा दर्द इसके बाद सब देहमें दर्द आँखें और चेहरा लाल, बुखार, बदनमें दाहे वगैरह लक्षण पैदा होते हैं । नासा-ज्वर एकाएक शुरू होता है और एकाएक ही छूट जाता है ।

तुरन्त तकलीफको हटानेके लिये लोग नासाको फोड़ देते हैं अर्थात् नाकके भीतरका प्याजकी तरह फूला हुआ स्थान सुईसे छेद देते हैं ; ऐसे उपायसे उस समय तो फायदा हो जाता है ; परन्तु बार-बार इस बीमारीका हमला होनेपर तकलीफ बढ़ सकती है । इसलिये, नीचे लिखी दवाएँ खिजाकर रोगकी जड़ ही उखाड़ फेंकनी चाहिये ।

वेलेडोना १x और सैगुइनेरिया 0 इस रोगकी प्रधान दवाएँ हैं । कोई-कोई यह दोनों दवाएँ पर्यायक्रमसे देकर लाभ उठाया हुआ बताते हैं । किसी-किसीके मतसे “कैल्के-कार्व” ३ और “मेलिलोटस-ऐल्ब” ३ इस बीमारीकी-उत्कृष्ट दवाएँ हैं ।

कैडमियम-सल्फ ३, ३०—बदबूदार स्राव; नाक सिकोड़ न सकना वगैरह लक्षणोंमें लाभ करता है ।

फास्फोरस ३—छूनेसे ही रक्त-स्राव, नाकसे हरा या पीला श्लेष्मा निकलना वगैरह लक्षणोंमें लाभदायक है ।

सोरिनम ३०—पुराना नासा-स्राव, सर्दी मालूम होना, कमजोरी वगैरह लक्षणोंमें फायदा करता है । सोरिनमका सब तरहका स्राव बदबूसे भरा रहता है ।

पारिवारिक चिकित्सा
ओपियम, कैलि-वाइकोम, यूजा, मर्क-आयोड, फास्फोरस, टियु-
क्रियम प्रभृतिका लक्षणोंके अनुसार जरूरत हो सकती है।

सूँघनेकी शक्तिका विगड़ना या लोप होना

दूसरे रोग (खासकर पुरानी सर्दी) के कारण यह उपसर्ग होता है।
सर्दी लगना या वातके कारण पैदा हुई नयी बीमारीमें, ऐकोन ३X
फायदा करता है। विगड़ी हुई सूँघनेकी ताकतकी पुरानी अवस्थामें,
प्लस ३ या मर्क-वाई ६X या सल्फर ३० अक्सर फायदा करता है।
कैल्के-कार्ब, सिपिया, जेल्स, कैलि-वाइकोम या कैलि आयोडकी भी
कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

नासिकाका अर्बुद (Nasal Polypus)

नासा-रंध्रकी श्लैष्मिक-झिल्लीके “नासावर्द” पैदा होता है। यह
अर्बुद फूला हुआ श्लैष्मिक-झिल्लीके ढेर-सा होता है। अर्बुद अक्सर ही
गिनतीमें अधिक, चिकने, कोमल, नीली आभा लिये हुए सफेद और
इधर-उधर हटानेवाले होते हैं। कभी-कभी इसमें पीव भी पैदा हो
जाता है। नकियाकर वातें करना, मुँहसे साँस लेना और छोड़ना, सूँह
गुला रखना, पतली चीजें निगलनेमें तकलीफ़; रोगनाली नाकका
बाहरी भाग बढ़ जाना, नाक छिड़कनेपर, नाकका अर्बुद नाकके छेदके
पास झुक आना और साँस बन्द होना वगैरह इस रोगके प्रधान
लक्षण हैं।

चिकित्सा—फार्मिका-रूफा १X—रोग चिकित्सामें सिद्धहस्त
डा० कूपरका कहना है कि नासा रंध्रके अर्बुदकी इससे बढ़कर दूसरी दवा
नहीं है। यूजा ३० का सेवन और यूजा ७ बराबर लगाना फायदा

करता है। यदि अर्बुदसे खून निकलता हो, तो फास्फोरस ३; रोग पुराना होनेपर, सोरिनम ३०, ट्रियुक्रियम ० लगानेपर बहुत फायदा होता है। सैंगुइनेरिया १x सेवन और सैंगुइनेरियाके विचूर्णका बाहरी प्रयोग भी बहुत बार फायदा करता है। कैल्के-कार्ब, मर्क-आयोड, कैलि-वाई और ओपियम वगैरह दवाओंकी भी परीक्षा करने चाहिये।

नासा और कंठतन्तुओंका बढ़ना

(Adenoids)

इस रोगमें नासा और कंठ लसिका-सम्बन्धी तन्तु बढ़ जाते हैं; तालुमूल-प्रदाह या नासिकाकी सदींके साथ यह बीमारी बनी रहती है। पाँच वर्षकी उम्रसे लेकर पन्द्रह वर्षकी उम्रतक बराबर यह रोग बढ़ता दिखाई देता है। इसके बाद बढ़नेके बदले, दुबला ही होता जाता है। नाकसे साँस छोड़नेमें तकलीफ, मुँहसे साँस लेना और छोड़ना, बार-बार सदीं होना, कानमें दर्द, कानमें पीव, कुछ-न-कुछ बहरापन, बिछावनमें पेशाब, नर्तन रोग वगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं।

बैराइटा-कार्ब ३०, कैल्के-कार्ब ३०, फास ६, नेट्रम-म्यूर ३०, पल्स ३, सल्फर ३०, सोरिनम ३० वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार दी जाती हैं। खास मौकोंपर, नशतर भी लगवाया जा सकता है। मुँह बन्दकर नाकसे साँस लेना, पुष्ट भोजन और खुली हवाका सेवन और सूर्यकी रोशनीमें घूमना वगैरह स्वास्थ्यके नियम पालन करने चाहिये।

नासा रोगके कई उपसर्ग और दवाएँ

आरम-मेट ३x विचूर्ण, ३०—बढ़बढ़ाते सड़ा खूनभरा साव और उसके साथ ही नाककी हड्डीका खुजलाना या घाव।

आर्जेण्ट-नाइट्रिक ६—नाक खुजलाना, नाक जरा भी रगड़नेसे खून गिरने लगता है ।

आर्निका ३x—गिरने या चोट लगनेके कारण नाकसे खून गिरना । जरूरत पड़नेपर चोटवाली जगहपर आर्निका ४ (२० गुना पानी मिलाकर) धोना चाहिये ।

आर्सेनिक ६—जलन करनेवाला श्लेष्मा निकलना, नाक बन्द हो जानेके लक्षणमें इसका प्रयोग होता है ।

पेलियम-सिपा ६—नाकसे बहुत-सा पानीकी तरह, जलन पैदा करनेवाला स्राव निकलता है । गर्म कमरेमें जानेपर छींकें आने लगती हैं ।

पेगरिकस ६—“बुढ़ोकी” नाकसे रक्त-स्राव । काले रंगका खून-मिला बबबुदार स्राव ।

पेमोम कार्य ६—रातमें नाक बन्द हो जानेके कारण साँस लेने और छोढ़नेमें कष्ट ; नाकमें घाव ; खून-भरा श्लेष्मा निकलना ; नाककी नोक लाल ; सवेरे सुँह धोनेके वक्त नाकसे खून गिरता है ।

युफ्रे शिया ४—बहुत जलन करनेवाले आँसुओंके साथ श्लेष्मा निकलना ।

एपिस ३x, ३०—नाक फूली और लाल ।

कार्बो-वेज ६, ३०—“नाकसे” बहुत दिनोंतक रक्त-स्राव होना ; कई हफ्तेतक रोज कितनी ही बार रक्तस्राव, चेहरा पीला ।

कैलि-आयोड ४, ३०—बहुत-सा पानीकी तरह जलन करनेवाला बलगम निकलना और उसके साथ ही नाककी जड़में दर्द ।

कैलि-याइकोम ३०—बबबुदार, पीली आभा किये, लसदार बलगम निकलना । नाकका जखम ; गन्ध लेनेकी ताकतका घटना या एकदम न रहना ।

कैक्टस १X—हृत्पिण्डके रोगके साथ नाकसे खून गिरना । स्त्राव बहुत जल्दी रुक जाता है ; लगातार श्लेष्माका स्त्राव होता है ।

कैल्के-फ़ार्व ६, ३०—बदबुदार और पीली सर्दी, नाकमें बदबु ; गन्धवि-भ्रम (गन्धमें भ्रम हो जाना) ।

क्रोटेलस ३—नाक और शरीरके दूसरे-दूसरे रन्ध्रोंसे खून गिरना ।

जेछसिमियम १X: ३—बहुत ज्यादा मात्रामें पानीकी तरह सर्दीके स्त्रावके साथ कँपकँपी और बुखार ।

ट्रियुक्रियम ६—चश्मा लगानेके कारण नाकमें कोई खराबी आनेपर इसका प्रयोग होता है । आँखकी परीक्षा कराने बाद बढ़िया चश्मा लगानेपर भी यदि वह नाकमें कोई खराबी लाये, तो उसके लिये यह बहुत बढ़िया दवा है ।

नक्स-वोमिका ३—एक नाक बन्द हो जाती है और दूसरी नाकसे बलगम निकलता है । दिनके समय नाक में पतला बलगम निकलता है, पर रातमें नाक बन्द हो जाती है । जलन करनेवाला स्त्राव ।

पल्सेटिला ३—पीली आभा लिये हरे रंगका स्त्राव, खाद लेने और सूँघनेकी ताकतका घटना, गर्म कमड़ेमें साँस बन्द हो जाना ।

मक्यूरियस ३—पीवकी तरह गाढ़ा हरे रंगका स्त्राव ; नाककी हड्डीमें घाव ।

सिना ३X—बराबर नाकमें सुरसुरी हुआ करती है, इसीलिये रोगी तबतक नाक रगड़ता और खोंटा करता है, जबतक उससे खून नहीं गिरता है । क्रिमियस्त धातुके मनुष्योंमें प्रायः यह उपसर्ग दिखाई देते हैं ।

सिपिया ३०—चारहो महीने जिनकी नाकसे पानीकी तरह या श्लेष्मा-भरी सर्दी निकलती रहती है, उनके लिये फायदेमन्द है ।

हाइड्रैस्टिस १X, ३—पानीकी तरह पीली आभा लिये, हरा, गाढ़ा बदबुदार स्त्राव, यह जहाँ लगता है, वहीं खाल उधेड़नेकी तरह हो

जाता है ; श्लेष्मा गलेमें गिरता है, दोनों नाकोंके छिद्रको अलग करने-वाली बीचकी हड्डी (septum) में घाव ।

हिपर-सल्फर—नाकके घावमें ।

रक्त-संचालन-यन्त्रके रोग

(Diseases of Circulatory System)

हृत्पिण्ड और रक्तवहा-नाडी

वक्षस्थलके ठीक बीचोबीच, छातीकी हड्डीके पीछे और दोनों फेफड़ोंके बीचमें “हृत्पिण्ड (heart) या कलेजा” है इसका अगला भाग (apex) हमारे शरीरकी दाहिनी तरफ और निचला भाग (base) शीर्ष ओर झुला हुआ (चित्र देखिये) । यह हृत्पिण्ड एक खोखली चीज है, जिसका भीतरी भाग हमेशा खूनसे भरा रहता है । हृत्पिण्डके बाएँ भागमें जो खून रहता है, वह हमेशा साफ और देखनेमें लाल रहता है । उसके दाहिने भागमें जो खून रहता है, वह दूषित, देखनेमें काला या बैंगनी रंगका होता है । इस हृत्पिण्डसे छोटी-छोटी बहुत-सी नसें (नाडियाँ) निकलती हैं, इन्हो नाडियोंसे हृत्पिण्ड शरीरमें सब जगह खून फैका और पहुँचाया करता है, इसीलिये, इनका नाम “रक्तवहा नाडी” (खून ले जानेवाली नसें—blood vessels) है । इन खून ले जानेवाली नालियोंमें कितनोंको ही “धमनी”, कितनोंको “शिरा” और कितनोंको “कैशिक-नल” या “कैशिक” कहते हैं । जिस नलमें लाल खून रहता है, उसे “धमनी (artery)” जिसमें बैंगनी या कुछ कालिमा लिये खून रहता है, उसे “शिरा” (vein) और केशकी तरह बहुत पतली नालियाँ, जो धमनी और शिराओंको आपसमें मिलाती हैं, उन्हें “कैशिका नाडी” (capillaries) कहते हैं । “धमनियाँ” हृत्पिण्डसे खून लेकर पहले फेफड़ोंमें और शरीरके सब जगहोंमें पहुँचाती हैं ;

“शिराएँ” फेफड़े और देहके दूसरे अंशोंसे मैला खून लौटा लाती है और “कैशिका नाड़ी” धमनीसे शिरामें खून घुसानेके पुलकी तरह हैं। लगभग ३० सेकेण्डमें एक बृन्द खून हृत्पिण्डसे निकलकर धमनी, कैशिक नाड़ी, शिरा वगैरहसे होकर शरीरके सब स्थानोंमें चक्कर लगाता हुआ हृत्पिण्डकी उसी जगहपर लौट आता है। इसी तरह खूनके दौरानके कामको (circulation of the blood) कहते हैं और यह काम हमारे शरीरमें बराबर हुआ करता है।

छातीकी बाईं ओर, हृत्पिण्डके ऊपर, हाथ या कान रखनेसे कलेजेका स्पन्दन-शब्द अच्छी तरह सुन पड़ता है। यह आवाज ठीक समान गतिसे हुआ करती है; पहला शब्द कुछ देरतक, दूसरा उससे तेज गति और फिर वन्द। इसके बाद फिर इसी तरह लयके अनुसार चाल शुरू हो जाती है। ठीक मानो लव-डप, लव-डप शब्द, फिर वन्द, इसी तरह जीवनभर—जागते, सोते—सभी अवस्थाओंमें दिन-रात हृत्स्पन्दन बराबर हुआ करता है।

यदि एकाएक शरीरकी कोई “धमनी” कट जाये, तो लाल रंगके खूनकी धारा बराबर एक भावसे न निकलकर, ठोप-ठोप तेजीसे या झोंकसे बाहर निकलती है, यह बाहर निकलनेकी भी एक मात्रा है—यह भी हृत्पिण्डके प्रत्येक स्पन्दन या चालके अनुसार होता है; परन्तु अगर कोई शिरा कट जाती है, तो उससे कालिमा लिये रक्त-प्रवाह झोंकसे या तीरकी तरह तेजीसे निकलकर धीरे-धीरे सम-भावसे निकलता है या बृन्द बृन्द गिरा करता है। इसका यही कारण है, कि धमनियोंके साथ कलेजेकी-चालका तो मिलान है; परन्तु शिरा साथ हृत्पिण्डका वैसा कोई विशेष संयोग नहीं है।

धमनीका स्पन्दन (या गति, चाल) हृत्पिण्डकी चालके अनुरूप ही होता है। जितने झोंकके साथ खूनका दबाव या बहाव धमनियोंमें होता है, धमनीका स्पन्दन भी उसी तरह हृत्पिण्डके स्पन्दनकी तरह हुआ

करता है। इसलिये धमनीमें जो स्पन्दन मालूम होता है, उससे हृत्पिण्डकी पूरी-पूरी अवस्था (अर्थात् हृत्-स्पन्दनका फलाफल) अच्छी तरह समझने आ जाता है। हाथकी कलाईमें, पैरकी घुट्टीके पास, गलेमें, कपालकी रगोमें या त्वचाके बहुत पास जो नसें हैं, उन्हें छूनेसे ही वहाँकी धमनीका (या नाड़ीका) स्पन्दन मालूम हुआ करता है। चिकित्सक हमेशा रोगीकी भलाईसे धमनीका स्पन्दन मालूम किया करते हैं। इसीका नाम “नाड़ी देखना या हाथ देखना” है। हमारा प्रकाशित “नर-दह परिचय पुस्तक देखिये।”

वातजनित ज्वर, बहुत शारीरिक या मानसिक परिश्रम करना, उत्कठा, नाम भात्रके लिये विश्राम लेना बगैरह कारणोंसे जवानोंको भी आजकल हृत्पिण्डके रोग होते देखे जाते हैं और इन्फ्लुएन्जा, मृन्मन्थियोंके रोग, “ऐथिरामा” नामक अयुर्द प्रभृतिकी बीमारी आदिके कारण अपेक्षाकृत वयःप्राप्त मनुष्योंको भी हृद्रोग हो जाया करता है।

नाड़ी (Pulse)

नाड़ीकी कई अवस्थाएँ

नाड़ी परीक्षा—ऊपर नाड़ी देखनेकी बात कही गयी है। मणि-बन्ध (अर्थात् हाथकी कलाईके पास) की करास्थिक बगलमें स्थित धमनीके भीतर होकर हृत्पिण्डसे खूनका प्रवाह आता है, उसी धमनीको लोग साधारणतः “नाड़ी” (pulse) कहते हैं। सभी जानते हैं कि रोगकी परीक्षाके लिये नाड़ी देखना जरूरी है, परन्तु बहुत दिनोंकी जानकारी और अभ्यासने बिना किसीको अच्छा नाड़ी-ज्ञान नहीं हा सकता। अगूठेके ऊपर ठीक समसूत्रमें कलाईको छूनेसे “नाड़ी-स्पन्दन” मालूम हाता है। तीन अगुलियोंमें कलाई जरा दबाकर बहुत सावधानीसे नाड़ी देखी जाती है।

नाड़ी देखते समय रोगीके हाथकी कोई जगह न दवे या बन्द न हो जाये । इसपर खयाल रखना चाहिये कि नाड़ी-परीक्षाके समय नाड़ीकी गति (या फी. मिनट नाड़ी-स्पन्दनकी संख्या), स्पन्दनकी धारा (अर्थात् एक स्पन्दनके बाद दूसरा ठीक नियमित रूपसे होता है या नहीं), प्रकृति (अर्थात् नाड़ी पूर्ण, कठीन, कोमल, स्थूल, सूक्ष्म, काँपती हुई, सविराम या लुप्त वगैरह है या नहीं) प्रभृति नाड़ीका अलग-अलग अवस्थाओंके प्रति विशेष दृष्टि रखें ।

विभिन्न अवस्थाओंकी नाड़ी—परीक्षाके लिये नाड़ीपर अंगुलियाँ रखनेपर रोगीकी नाड़ी “मोटी” मालूम हो, तो उसे “पूर्ण” (full) नाड़ी कहते हैं । ‘ज्यादा मोटी’ मालूम होनेपर उसे “स्थूल” (large) नाड़ी कहते हैं । ‘बहुत पतली, मालूम होनेपर “सूक्ष्म” या क्षुद्र (small) नाड़ी ; बहुत ही पतली (अर्थात् सूतकी तरह पतली) मालूम होनेपर, उसे “सूत्रवत्” (thready) नाड़ी ; कड़ी मालूम होनेपर, उसे “कठीन” (hard) नाड़ी ; नरम मालूम होनेपर “कोमल” (soft) नाड़ी ; ‘सबल’ मालूम होनेपर “बलवती” (strong) नाड़ी ; कमजोर मालूम होनेपर “क्षीणा” (weak) नाड़ी ; मणि-बन्धमें नाड़ी बिलकुल ही मालूम न हो, तो उसे “लुप्त” (pulseless) नाड़ी ; अंगुलीसे दवानेसे ही यदि नाड़ीका स्पन्दन ‘बन्द’ हो जाये, तो “संकोचनीय या चाप्य” (compressible) नाड़ी ; अंगुलीसे दवाने नाड़ीका स्पन्दन बन्द न होकर चलती रहे, तो ‘असंकोचनीय या दुश्चाप्य’ (incompressible) नाड़ी ; नाड़ीका स्पन्दन द्रुत मालूम होनेपर “द्रुत” (quick) नाड़ी ; नाड़ीका स्पन्दन धीरे-धीरे होता हो, तो “मृदु या धीर,” (slow) नाड़ी ; नाड़ीकी स्पन्दन गति ‘एक-भावसे, होती रहे, तो “सम-भाव विशिष्ट” (uniform या regular) नाड़ी । नाड़ीकी स्पन्दन-गति ‘एक भावसे’ न होती रहनेपर “असम” (irregular) नाड़ी ; नाड़ी चलती-चलती कुछ देरके लिये अंगर उसकी

गति स्थगित हो जाती हो, तो “सविराम” (intermittent) नाड़ी कहलाती है। नाड़ी झोका देती हो (अर्थात् चिकित्सककी अंगुलीमें जोरसे धका देती हो, तो उसे उत्क्षेपयुक्त या छलम्फनशील” (jarking) नाड़ी कहते हैं। अंगुली लगानेसे अगर रोगीकी नाड़ी काँपती है, ऐसा मालूम होता हो, तो उसे “कम्पमान” (tremulous) नाड़ी कहते हैं। चिकित्सककी अंगुलीमें “दो-दो बार नाड़ीका प्रतिघात” मालूम होनेपर उसे “द्व्युणित-स्पन्दनशील या द्विघाती” (dicrotic नाड़ी कहते हैं।

स्वस्थ और रोगी नाड़ीका लक्षण

स्वस्थ नाड़ी—स्वस्थ—निरोग अवस्थामें नाड़ी बहुत कुछ “पूर्ण” (moderately full), “सम-भावसे चलनेवाली” (uniform) और “मृदु” अर्थात् अंगुलीके नीचे धीरे-धीरे चलती है (swelling slowly under the fingers)। स्त्री और बच्चोंकी नाड़ी पुरुषोंकी नाड़ीको अपेक्षा ज्यादा तेज रहती है। बुढ़ापेकी नाड़ी कड़ी हो जाती है। अलग-अलग उम्रमें नाड़ी स्पन्दन की मिनट अवसर इस तरह होता है :— जन्मकालमें १४०; बहुत बचपनमें १२५; बालकपनमें १००, जवानीमें ६०; प्रौढावस्थामें ७५; बुढ़ापेमें ७०; बहुत बुढ़ापेमें ५० (‘नाड़ी-स्पन्दन’ देखिये)।

रुग्ण नाड़ी—स्वस्थ अवस्थामें नाड़ी जिस तरह पूर्ण, मृदु और सम भावकी रहती है, उसमें गड़बड़ी होनेसे ही नाड़ी “बीगड़ी या रोगी” हो गयी है, यह समझना चाहिये (अगला अनुच्छेद देखिये)।

नाड़ी हमारे मनका वाहनभर है

आजकलके विज्ञानकी खोजके कारण यह नि सन्देह रूपसे प्रमाणित हो गया है कि हमारी नाड़ी हमारी मानसिक अवस्थाके अधीन है अर्थात् मनुष्यका मन अपने शरीरके रक्त-प्रवाहको नियंत्रित कर सकता है।

जैसे—मान लीजिये कि एक तख्तेके बीचमें डोरी बाँधकर उसे इस तरह लटका दिया जाये, कि वह जमीनके साथ ठीक समानान्तर (parallel) रहे और मान लीजिये, कि उस तख्तेपर किसी मनुष्यको सुलाकर फीतेसे उसे तख्तेके साथ बाँध दिया जाये । इस अवस्थामें यदि यह मनुष्य पैरकी बात सोचे (अर्थात् अपनी इच्छा-शक्तिकी सहायतासे, अपने शरीरके खूनका प्रभाव पैरकी ओर बहाये), तो उसके पैरकी ओरका तख्ता झुक जायगा और यदि वह अपने माथेके विषयमें सोचे (अर्थात् अपनी इच्छा-शक्तिकी सहायतासे अपने शरीरका खून सरकी ओर बहा सके), तो माथेकी ओरका तख्ता झुक जायगा ।

नाड़ीकी विविध अवस्थाओंसे मालूम होनेवाले

रोग और उनकी दवाएँ

पहले अनुच्छेदमें रोगी-नाड़ीके विषयमें कहा गया है कि बीमार पड़नेसे ही रोगीकी नाड़ी विकृत हो जाती है (अर्थात् रोगकी नाड़ीकी गति और आयतन आदि बदल जाते हैं), रोग-नाड़ीके कई उपसर्ग और उनकी दवाएँ नीचे लिखी जाती हैं :—

नाड़ीकी अवस्थासे मालूम होनेवाले रोग—नाड़ी 'द्रुत', पूर्ण और कठिन होनेपर समझना चाहिये कि रोगीको "बुखार या प्रदाह" हुआ है; तुरन्त यदि नाड़ी बहुत द्रुत और क्षुद्र हो, तो उससे रोगीकी "कमजोरी" मालूम होती है । पूर्ण नाड़ी "तरुण रोग" या "रक्ताधिक्य" बताती है । दुर्बल नाड़ी "रक्त-खल्पता" और "सर्वाङ्गीण दौर्बल्य" बताती है । अनियमित नाड़ी या काँपती हुई नाड़ी या नाड़ी अगर चिकित्सककी अंगुलीमें तेजीसे अथवा जोरसे धक्का देती हो, तो समझना चाहिये कि रोगीकी हृत्पिण्डका कोई रोग हुआ है । नाड़ी सविराम हो जाये (अर्थात् नाड़ी चलती-चलती क्षणभरके लिये रुक जाये), तो

“अजीर्ण” या “हृत्पिण्डका रोग” या बहुत धूम्रपान या चाय पीनेका “अनिष्ट फल” पैदा हुआ है, यह समझना चाहिये । नाड़ीका दो स्पन्दन (अर्थात् पर्यायक्रमसे नाड़ीका “स्थूल” और “क्षुद्र” स्पन्दन चिकित्सककी अगुलीमें मालूम होता हो), तो समझना होगा कि रोगीको “सन्निपात-विकार” या “बहुत अधिक तापवाला कोई तेज बुखार” हुआ है । काँपती हुई नाड़ी रोगीको अत्यन्त “अवसन्न या सकटापन्न” अवस्थाका परिचायक है । नाड़ी सूतकी तरह चलनेपर समझना चाहिये कि रोगीको “हैजा, रक्त-साव या तेज बल क्षयकर” रोग हुआ है । भोजनके बाद ही या सन्ध्याके समय रोगीकी नाड़ीकी स्पन्दन गति बढ जाये, तो समझना चाहिये कि ‘फेफ्फा’ या ‘क्षय-ज्वर’ (hectic fever) हुआ है ।

रोगी नाड़ीकी कई प्रधान द्वापँ

आरम-मेट—नाड़ी तेज, क्षीण, असम ।

आर्सेनिक—नाड़ी क्षुद्र, द्रुत, सूतकी तरह और सविराम ।

पेफ्फोनाइट—नाड़ी द्रुत, कठिन और बलवती ।

पेण्टिम-टार्ट—नाड़ीका स्पन्दन अगर सुन पड़ता हो (audible) ।

पेसिड म्यूर—नाड़ी द्रुत, क्षुद्र, क्षीण, नाड़ीका प्रत्येक तीसरा आघात क्षमभरक लिये बन्द हा जाता है (intermits every third beat) ।

ओपियम—नाक घरघरानेके साथ नाड़ी पूर्ण और धीर ।

कोलचिकम—सूतकी तरह नाड़ी ।

क्रोटिलस—सूतकी तरह नाड़ी ।

क्रैटिगस ०—नाड़ी चंचल, असम, सविराम दुर्बल ।

ग्लोबोइड—नाड़ी कठिन, नाड़ीका हर एक घात (beat) मालूम हो। गति तेज ; पर्यायशील—एक बार कम, एक बार ज्यादा। चलने, हिलने-डुलने और सरमें दर्द होनेपर स्पन्दन बढ़ता है। सर्दी-गर्मीमें नाड़ी मृदु और दुर्बल।

जेलसिमियम—कोमल, क्षीण नाड़ी, सहजमें ही अनुभवमें नहीं आती ; द्रुत, मृदु और पूर्ण।

डिजिटेलिस—नाड़ी असम, क्षुद्र, दुर्बल, सविराम ; नाड़ी पूर्ण और कठिन ; विश्रामके समय मृदु ; हिलने-डुलनेपर तेज हो जाती है। तीसरा, पाँचवाँ और सातवाँ स्पन्दन अनुभवमें नहीं आता।

फास्फोरस—नाड़ी भारी, पूर्ण, कठिन, द्रुत, एक बार महीन, फिर प्रायः दूनी मोटी।

बैण्टीशिया—दबी हुई नाड़ी।

विरेट्रम-विर (Rx)—नाड़ी पूर्ण, धीर, शिथिल, परन्तु कठिन ; क्षीण, सूतकी तरह, असम और सविराम।

लारासिरेलस—नाड़ी बहुत धीमी।

सिकेलि—नाड़ी क्षुद्र, द्रुत, संकुचित और सविराम।

नाड़ी स्पन्दनके अनुसार दवाएँ

नाड़ी पूर्ण और बहुत बलवती—ऐकोनाइट, आरम, वेलेडोना ओपियम, विरेट्रम-विर।

नाड़ी सविराम—कावों-वेज, डिजिटेलिस, आइवेरिस, मर्क, सिकेलि, लाइको, नेट्रम-म्यूर, स्पाई, विरे-विर, क्रैटिंग्स ७, ऐकोन, वेल, नक्स-वोम, एसिड फास, फास। (डा० रिचार्डसन कहते हैं कि बहुत अधिक मानसिक परिश्रम, शोक, दुःख, निराशा, व्यवसायमें हानि, क्रोध आदिके कारण नाड़ी अक्सर सविराम हो जाती है)।

पारिवारिक चिकित्सा

नाडी (हरएक तीसरा, चौथा, पाँचवाँ, छठा या सातवाँ स्पन्दन अनुभवमें नहीं आता)—एसिड-म्यूर, डिजि।

नाडी असम—आर्निंका, आर्स, आरम, कैक्टस, कैटिंगस, डिजि एसिड-हाइड्रो, आइवेरिस, लैके, लाइको, नैजा, फास-एसिड, नेट्रन-म्यूर, स्पाइजिलिया, टैवेकम, विरेट्रम-विर।

नाडी द्रुत—ऐकोन, ऐण्टिम-टार्ट, बेल, जेलस, आइवेरिस, लाइको, नैजा, फास्फो, डिजि, कैटिंगस।

नाडी द्रुत (केवल सवेरे)—आर्सेनिक, सल्फर।

नाडी धीर गति—कैम्फर θ , कैनाबिस इण्डिका $1x$, जेलसि मियम, डिजिटेलिस।

नाडी (पर्यायक्रमसे द्रुत और धीर गति होनेपर)—जेलसिमियम, डिजिटेलिस, ग्लोनोइन।

नाडी कामल या द्य जानेवाली—आर्स, जेलस, फास, विरे-विर, फेरम-काम।

नाडी कठिन या दुर्दशाध्य—ऐकोन, बेल, बायो, हायोस, स्ट्रैमो बायैरिस, चेलिडो, ऐण्टिम-टार्ट, कैन्थरिस, कैक्टस, साइना चायना, डिजि, हिपर लैकेसिम, मर्क, सल्फ, नक्स-वोम, फास्फोरस, सिपिया, सिलिका।

नाडी क्षीण, चंचल, लुप्तप्राय या सूतकी तरह—आर्स, आरम, कैक्टस, कैम्फर θ , डिजि, जेलस, एसिड-हाइड्रो, लोरो, लैके, फास्फो, फास-एसिड, एसिड म्यूर, स्पाई, विरे ऐल्व विरे-विर, फेरम मेट।

नाडी उद्वज्जती हुई—ऐकान, आर्निंका, आरम, अम्ब्रम।

नाडी काँपती हुई—ऐण्टिम टार्ट, कैल्के कार्व, स्पाइजि, आर्स, साइक्यूटा, रस-टक्म, सिपिया, हेलि, सैवाइ, बेल, जेलस।

नाडीका दूना स्पन्दन—फास्फोरस, स्ट्रैमोनियम, अम्ब्रम, ऐगरिकम, बेलेडोना।

नाड़ी लुप्त—कार्बो-वेज, क्युप्रम, विरे-ऐल्ब, ओपियम, कोलचि, सिकेलि, मर्क, नैजा, आर्स, साइलिसिया, कैन्थरिस, इपि, टैबेकम, स्ट्रैमोनियम, फास्फो, रस-टक्स, एसिड-फास, कैक्टस ।

हृत्स्पन्दनकी अपेक्षा नाड़ी-स्पन्दन कमजोर होनेपर—डिजि, लोरो, सिकेलि, विरे-ऐल्बम, हेल्लि, कैनाविस सैटाइवा, ऐगरिकस, डल्कामारा ।

ये सब दवाएँ हमेशा ३x—६ क्रममें व्यवहार की जाती है ।

हृत्पृष्ठ

(Hypertrophy of the Heart)

हृत्पिण्डका आकार बहुत कुछ नाशपाती जैसा होता है ; परन्तु कलेजेकी विवृद्धि रोगमें यह बढ़ जाता है । हृत्पिण्ड बढ़नेपर, गोल और भारी हो जाता है और सब पेशियाँ मोटी हो जाती हैं । बहुत परिश्रम और व्यायाम आदिके कारण रक्त-संचालन क्रिया बन्द हो जानेकी वजहसे यह रोग पैदा हो जाता है ।

लक्षण—हृत्पिण्डकी क्रिया तेज होकर जोरकी आवाजके साथ धड़कन हुआ करती है । कलेजा धड़कता है और एक तरहकी तकलीफ मालूम होती है । गलेमें सुरसुरी या खुसखुसी खाँसी आती है ; मेहनत करनेपर श्वास-प्रश्वासमें कष्ट होने लगता है और नाड़ी क्षुद्र तथा तेज हो जाती है । कभी-कभी छातीकी बगलवाली जगह फूल जाती है । हृद्रोगमें समुद्रके किनारेकी जगहोंमें रहना फायदेमन्द है । हजारिवाग जिलेके अर्जुन नामक जंगली प्रान्तकी हवा भी हृत्पिण्डके रोगियोंके लिये लाभदायक है ।

चिकित्सा—हृत्पिण्डकी क्रिया बढ़ी हुई और तेज ; वाईं ओर दर्द ; नाड़ी तीक्ष्ण और द्रुत तथा श्वासकष्टके लक्षणमें—ऐकोनाइट ३ ।

हृत्पिण्डकी पेशी कमजोर, सरमें ज्वर, मूर्च्छा-भाव; मेहनत करनेपर श्वासकष्ट और हृत्कम्प तथा वक्षस्थिके नीचे दर्द रहनेके लक्षणमें, डिजिटेलिस ३। हृत्पिण्डका बढ़ना, लुप्तप्राय नाडी, शारीरिक अवसन्नता, श्वास प्रश्वासमें बहुत तकलीफ, इसी कारणसे रोगीकी सोने या बात करनेमें तकलीफ होती है, नीद नहीं आती, पैरमें सूजन, कलेजा धडकना, हृत्पिण्डका प्रदाह, हृत्पिण्डकी विशुद्धि और हृत्शूल होनेपर—कैकस १x। मलाई और जो सुन्दर आदि भाँजते हैं, उन सब मनुष्योंके हृत्पिण्डक स्नायुशूल और पेशी-शूल तथा हृत्त्वस्तिर्न आर्निका ६ का प्रयोग करना चाहिये।

दूसरी दवाएँ—आर्सेनिक ६ स्पाइजिलिया।

हृद्द्वेष्ट-प्रदाह

(Pericarditis)

साधारणतः तीन कारणोंसे हृद्द्वेष्ट प्रदाह (हृत्पिण्डके बाहरी आवरणकी हृद्द्वेष्ट—pericardium कहते हैं) होता देखा जाता है। 'सबसे पहले'—चोट या क्षय रोग आदि मुख्य कारण हैं। 'दूसरे'—वात, सड़नेके कारण उत्पन्न क्षय-रोग, डिप्थीरिया, टाइफायड या सार्त्रिपातिक ज्वर, चैबक, बहुमूत्र, मूत्रग्रन्थि-प्रदाह प्रभृति इसके "गौण कारण" हैं। 'तीसरे'—युमोनिया, प्लुरिसी प्रभृति अगल-बगलके स्थानोंकी बीमारी फ़ैलनकी वजहसे भी यह बीमारी हुआ करती है। यह बीमारी सभी उमरोंमें हुआ करती है।

हृद्द्वेष्ट-प्रदाह हमेशा तीन तरहका हुआ करता है —

(१) नया तन्तुघटित हृद्द्वेष्ट-प्रदाह (Acute Fibrinous Pericarditis)—हृद्द्वेष्टनामें अधिक तन्तु सचय होनेकी वजहसे वह बहुत कुछ कड़ी हो जाती है और हृत्पिण्डके सिकुड़ने, फ़ैलनेके समय धीमा-

धीमा दर्द हुआ करता है। इसके साथ ही धीमा बुखार भी रहता है। स्टैथेस्कोप (वक्ष परीक्षा करनेका यंत्र) की सहायतासे परीक्षा करनेपर हृत्पिण्डके सिकुड़ने, फैलने—दोनों ही समय एक तरहकी मरमर आवाज (friction) सुन पड़ती है। दो नये चमड़ोंके रगड़नेपर जैसी आवाज सुन पड़ती है, यह आवाज भी ठीक वैसी ही होती है। स्टैथेस्कोपसे सुननेपर यह समझमें आता है, मानो यह आवाज ठीक वक्ष-प्राचीरके नीचेसे आ रही है और वक्षपर स्टैथेस्कोप जरा जोरसे दबा रखनेपर यह आवाज और भी स्पष्ट सुन पड़ती है।

यह रोग अक्सर जान लेनेवाला—मारात्मक नहीं होता। दो-चार दिनके भीतर ही रोगकी तेजी कम हो जाती है। किसी-किसी रोगीमें यह रस-त्नावका आकार भी धारण करती है।

(२) आर्द्र या रस-त्नावी हृद्द्वेष्ट-प्रदाह (Pericarditis with Effusion)—अक्सर तन्त्रुघटित हृद्द्वेष्ट प्रदाहसे ही इस तरहका प्रदाह पैदा हो जाता है। वात, सड़ी गन्धके कारण उत्पन्न हुआ ज्वर, क्षय-रोग प्रभृति ही इस बीमारीके मुख्य कारण हैं। रक्ताम्बु (serous) की तरह, पीवकी तरह या खून मिला, किसी भी तरहका त्नाव इस बीमारीमें हो सकता है। हृद्द्वेष्टनीके दो पदोंके बीचमें यह रस-क्षरण (effusion) हुआ करता है।

छुरी मारनेकी तरह तेज दर्द, हृत्पिण्ड-प्रदेशमें एक तरहकी वेचैनी मालूम होना, साँसमें तकलीफ, वेचैनी, नाड़ी चंचल और बराबर न चलनेवाली असम श्वास खींचनेके समय नाड़ीका लोप हो जाना, ज्वर प्रभृति इसके निर्देशक लक्षण हैं। रोगी दाहिनी करवट नहीं सो सकता—वाईं करवट सोता है या एकदम सो न सकनेके कारण बैठा रहता है, रोगीके वक्षदेशके पंजरेके मध्य भागका अंश कुछ ऊपर उठ जाता है। कलेजेपर हाथ रखनेसे हृत्पिण्डकी चाल बिलकुल ही नहीं मालूम होती या अस्पष्ट मालूम होता है। छातीपर अंगुलीसे धीरे-धीरे

चोट देनेपर हृत्पिण्ड प्रदेशमें अधिकतर मारी आवाज सुन पड़ती है, जिससे स्पष्ट भाव्यमान होता है कि उसके भीतर पानी भरा है। स्टेथास्कोपकी सहायतासे सुननेपर जलीय पदार्थसे ढँके रहनेके कारण आवाज ठोस सुन पड़ती है। रोगके प्रथम भागमें और अन्तिम अवस्थामें जब यह जलीय अंश सूख जाता है, उस समय गम्भीर मरमर शब्द सुन पड़ता है। भावीफल और भोगकाल निश्चयपूर्वक नहीं बताया जा सकता, पर इसमें सन्देह नहीं कि यह बीमारी मयावह है।

रोग-निर्णय “हृत्पिण्डके प्रसारण” रोगके साथ इस बीमारीके निदानमें भ्रम हो सकता है।

१। हृद्-प्रसारणमें हृत्पिण्डका आघात सहजमें ही दिखाई देता है और अनुभव भी किया जा सकता है।

२। हृद्-प्रसारणमें त्रिकोणाकार स्थानमें अस्पष्ट आवाज नहीं सुन पड़ती है।

३। हृत्पिण्डके शब्द अस्पष्ट और हृत्पिण्डकी चाल तेज सुनाई देती है।

आनुसंगिक उपाय—ऊपर कही और यह दोनों ही प्रकारकी बीमारियोंमें उचित है कि शय्यापर एकदम आराम करे। हृत्पिण्ड-प्रदेशमें बरफकी थैली (ice-bag) देना फायदा करता है; तीखी या पसीनाकी पोल्टीस देना भी फायदा करता है।

(३) **पुगना संयोजनशाल हृद्पिण्ड-प्रदाह (Chronic Adhesive Pericarditis)**—यह साधारणतः दो तरहका हुआ करता है। एकमें—दो आवरक पदों एक साथ सट जाते हैं। दूसरेमें—बाहरी पर्दा फुस्फुसपेष्ठ (pleura) या वक्ष प्राचीरके साथ चिपक जाता है। इस दगकी बीमारी बहुत भयकर होती है।

हृत्पिण्डका प्रमाण और हृत्पिण्डकी दुर्बलताके साथ इसके लक्षण बहुत कुछ मिलते जुलते हैं।

एकदम विश्राम, तरल, पर पुष्ट पदार्थ खाना, कोमल शय्यामें सोना. रोशनी तथा हवासे भरे कमरेमें रहना और चुनी हुई दवाका सेवन करना उचित है।

औषध व्यवस्था—ऐकोन ३, ३०—प्रबल ज्वर, मृत्यु-भय, वेचैनी, नाड़ी चंचल, प्यास, हृदप्रदेशमें दबाव मालूम होना और अस्थि-भाव, कलेजा घड़कना।

आयोर्निया ३, ३०—वात रोगका इतिहास पाया जाये, हिलने-डुलनेपर तकलीफ बढ़े. हृत्पिण्ड-प्रदेशमें सुई वेधनेकी तरह या बौड़ डालनेकी तरह दर्द हो, पेशाब थोड़ा, ज्वर, तेज प्यास प्रभृति लक्षणोंमें ऐकोनाइटके बाद यह बहुत फायदा करता है।

कोलचिकम १X. ६—पुराने वात रोगका इतिहास, दर्द, वेचैनी, हृत्पिण्डका शब्द अनियमित और अस्पष्ट, अनियमित और कोमल, मृदु नाड़ी।

स्पाइजिलिया ३, ३०—कलेजा काँपना, वैहद हृत्शूल, हृत्पिण्डसे काटनेकी तरह तेज दर्द आरम्भ होकर वायाँ कन्धा और बाँहकी राहसे अंगुलीतक फैल जानेके लक्षणमें इसका प्रयोग होता है।

आर्निका ३, ३०—चोटकी वजहसे बीमारी होनेपर।

कैफ्टस—किसी कड़ी चीजसे हृत्पिण्ड दबाया जा रहा है, इस लक्षणमें यह लाभदायक होता है।

इसके अलावा, हृत्पिण्डावरक पेशीकी निम्नलिखित और “चार बीमारियाँ” होती दिखाई देती हैं :—

१। **हृत्पिण्डावरक पर्देमें जल-संचय (Hydro-pericardium)**—दो थैलियोंके भीतर यह जल संचय होता है। अल-चिकित्सककी सहायतासे ट्रोकर यंत्र द्वारा टैप करा पानी निकाल देना और लक्षणके अनुसार होमियोपैथिक दवाओंका सेवन करना उचित है।

२। हृत्पिण्डावरक पदोंमें रक्त-संचय (Hæmo-pericardium)—हृत्पिण्डमें चोट या जखम और आघातों (महाधमनी), हृद्देशी या हृद्धमनीका भासमान अर्बुद (aneurism) के कारण यह बीमारी हुआ करती है। यह रोग अक्सर मारामक (जान ले लेने-वाला) हुवा करता है। इलाज करनेका भी अवसर नहीं मिलता। यदि नयी अवस्थामें बीमारी पकड़न आ जाता है, तो आर्निंका, इपिकाक कैलेगुला, हेमामेलिस वगैरह रक्त-रोधक दवाओंका प्रयोग किया जा सकता है।

३। हृत्पिण्डावरक पदोंमें वायु-संचय (Pneumo pericardium)—यह बीमारी शायद ही किसीको हाठी दिखाई देती है। साधारणतः यह बीमारी चोट, अत्रनालीके इधर-उधर खिल जाना, पाकाशयका केन्सर फट जाना प्रभृति कारणोंमें होती है। वक्षस्थलके जिस अशमें हृदयत्र है, उस स्थानके ऊपर अगुलीसे धीरे-धीरे आघात करनेपर, आवाज अस्पष्ट सुन पड़ती है; परन्तु इस रोगमें इस जगहपर वायु-संचित होनेकी वजहसे जेंचो आवाज सुन पड़ती है। यह रोग होनेपर बदन जल्द अर्ध-चिकित्सककी सहायता लेनी चाहिये।

४। हृदावरणमें चूना एकट्ठा होना (Calcification pericardium)—समूचे पदोंमें या किसी अशमें चूनेकी तरह पदार्थ इकट्ठा होकर सख्त और लचीले पदोंको गदला और कड़ा बना देता है। साधारणतः शय रोगकी वजहमें या रस-खावी हृत्पिण्डावरक-प्रदाहके कारण यह बीमारी पैदा हो जाया करती है। एपिस, कैलि-कार्ब, ब्रायो, टियुमर-व्युलिनम वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार प्रयोग की जायें, तो लाभ होने की आशा की जा सकती है।

नया हृद्-अन्तर्वेष्ट-प्रदाह

(Acute Endocarditis)

हृद्-अन्तरस्थ आवरणक झिल्लीके नये प्रदाहको नया 'एण्डोकार्डाइटिस' कहते हैं। इसमें रोगका आक्रमण हृद्कपाटपर अधिक होता है और प्रदाह होनेका परिणाम यह होता है, कि जखम हो जाता है।

यह रोग कभी स्वतंत्र-भावसे नहीं होता। सभी स्थानोंमें वात, खसरा, चेचक, न्युमोनिया, डिफ्थीरिया, गल-ग्रन्थि-प्रदाह प्रभृति बीमारियोंके परिणामस्वरूप यह बीमारी होती देखी जाती है। किसी-किसीका कथन है, कि गलग्रन्थिकी राहसे यह बीमारी फैलती है और किसी-किसीका यह मत है, कि इसी बीमारीका यह नतीजा होता है कि गलग्रन्थि-प्रदाह हो जाता है। सूजाकके फलस्वरूप भी यह बीमारी होती देखी जाती है।

मृत्युके बाद हृदयंत्रको चेरकर देखनेपर सुईकी नोकके बराबरसे लेकर मटरके बराबरतक जखम और किसी किसीको कितनी ही गोठियोंकी तरह उद्भेद भी दिखाई देते हैं। जखमसे थक्का-थक्का रक्त या सड़े तन्तु सब निकलकर मस्तिष्क, मूत्रपिंड वगैरहके खूनके दौरानमें बाधा पहुँचाते हैं।

पहला अवस्थानें सामान्य ज्वर, अनियमित नाड़ी रहती है, कड़ी बीमारीमें तेज बुखार, पसीना, प्रलाप या गहरी तन्द्रा, शरीरमें जगड़-जगड़ रक्तावुद निकलकर रक्तका दौरान रुकना, अर्द्धाङ्ग वात प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं। स्वास्थ्यवस्थामें हृत्पिण्डकी पहली और दूसरी आवाजके बाद कुछ दीर्घ समयके बाद फिर पहली और दूसरी आवाज होती है; परन्तु इस बीमारीमें, यही समय घटकर ठीक पहली और दूसरी आवाजके बीचके समयकी तरह थोड़े समयतक आवज रुक जाती है। किसी-किसी रोगीमें मरमर शब्द भी सुन पड़ता है।

सकते, इस अवस्थाको कपाटका संकीर्णन (valvular stenosis) कहते हैं ।

साथ-ही-साथ कुछ-न-कुछ रक्त इसी राहसे बाहर निकल जाता है । अंगरेजीमें इसे Regurgitation (उद्गोरण) कहते हैं ।

इस अवस्थामें हृत्पिण्डको बहुत ज्यादा काम करना पड़ता है और शारीरिक रक्त-संचालन क्रियाको पूरा करना पड़ता है । इसी वजहसे हृद् पेशीकी विवृद्धि (hypertrophy) होती है । इस अवस्थाको हृत्पिण्डका क्षति-पूर्ण (compensation) कहते हैं ।

(क) द्वि-कपाटका उद्गोरण (Mitral Regurgitation)

माइट्रल या द्वि-कपाटवाला द्वार ऊपर लिखे कारणसे बन्द न होनेपर जा खून निकलकर आता है, उसे द्वि-कपाटका उद्गोरण कहते हैं । हृत्कपाटकी बीमारियोंमें यही बीमारी अधिक होती दिखाई देती है । बाएँ निम्न हृद्कोषके सकोचनके साथ द्विकपाटके छेदकी राहसे थोड़ा-सा रक्त ऊपर बाएँ हृद्कोषमें चला जाता है । इसीलिये, महा-धमनी (aorta) में रक्त भेजनेके लिये बाएँ निम्न हृद्कोषको बहुत अधिक काम करना पड़ता है । इसीलिये हृद्पिण्डके बाएँ अंगको अत्यन्त विवृद्धि (बढना) और प्रसारण (फैलना) हो जाता है । इसके बाद क्रमसे दाहिना निम्न हृद्कोष और अन्तमें सारे शरीरकी धमनियोंमें खूनके दौरानमें बाधा पड़कर शरीरकी आभा नीली हो जाती है ; पहले चेहरा और निम्नागमें और फिर सम्चे शरीरमें शोध हो जाता है ।

स्टेथोस्कोपकी सहायतासे परीक्षा करनेपर हृत्पिण्डके सबसे नीचे और अग्रभाग (apex) में प्रथम शब्दके स्थानमें ऊँचा आकुञ्चन और उद्गोरण शब्द (systolic murmurs) सुन पड़ता है । निचला और

अग्रभाग स्वाभाविक स्थानसे बायें पार्श्वकी ओर हट जाता है । हाथसे ठोंककर परीक्षा करनेपर भी हृत्पिण्ड बायें पार्श्वमें फैलता और किसी-किसीको दाहिनी ओर फैलता हुआ मालूम होता है ।

(ख) द्वि-कपाटकी शीर्णता

(Mitral Stenosis)

मोटा पड़ जाने या सट जानेके कारण इन दोनों कपाटोंमें शीर्णता आ जानेके कारण बायें ऊपरवाले हृद्कोषसे निम्नकोषमें खूनके आनेमें बाधा पड़ती है ।

इस रोगका परिणाम यह होता है कि बाईं ओरकी ऊपरी वक्ष-पेशीको बहुत अधिक काम करना पड़ता है । इसलिये पहले उसकी विवृद्धि और प्रसारण होता है । बायें निम्न हृद्कोषमें थोड़ा-सा रक्त आता है । इसी कारणसे सारे शरीरमें यह रक्त प्रवाहित होनेके समय अधिक परिश्रम नहीं करना पड़ता, इसलिये यह धीरे-धीरे संकुचित हो जाता है । बायें ऊपरी हृद्कोषके प्रसारण और विवृद्धिके कारण दाहिने निम्न हृद्कोषके रक्त भेजनेमें अधिक परिश्रम करना पड़ता है, इसी वजहसे इस अंगकी भी विवृद्धि और प्रसारण होता है । इसके अलावा हृद्पेशीको उपयुक्त परिमाणमें विशुद्ध रक्त नहीं मिलता । यही कारण है, कि हृद्क्रिया अनियमित हो जाती है । इसमें नाड़ी मृदु रहती है ।

इस रोगमें गलेकी शिराएँ अधिकतर मोटी हो जाती हैं । उनका फड़कना स्पष्ट दिखाई देता है । हृद्पिण्डका निम्न और अग्रभाग अपनी स्वाभाविक अवस्थामें ही रहता है । अंगुलीसे ठोंककर वक्षदेशकी परीक्षा करनेपर हृत्पिण्ड दाहिने ओर बायें फैल गया है, यह अच्छी तरह समझमें आ जाता है । स्टैथास्कोपकी सहायतासे परीक्षा करनेपर हृत्पिण्डके अगले भागमें फैलनेके समयका या संकोचनके समयके पूर्वका उद्गीरण शब्द सुन पड़ता है ।

यह बीमारी बहुत ही डरावनी है। कभी-कभी बहुत दिनोंतक इलाज करनेपर भी ठीक-ठीक आरोग्य करना कठिन हो जाता है।

(ग) महाधमनीके कपाटका उद्गीरण (Aortic Régurgitation)

मेदाबुंद और उपदश—इस रोगके कारण है। इस रोगमें साधारणतः महाधमनी-द्वारके कपाटके सकोचनकी वजहसे और कभी-कभी पार्श्ववर्ती स्थानसे सट जाने या एकाएक शारीरिक परिश्रमसे छुटकारा पानेके लिये (athletics heart) यह बीमारी हुआ करती है।

इस कपाटकी असम्पूर्णताकी वजहसे वायें निम्न हृद्कोपके प्रसारणके समय महाधमनीमें थोड़ा सा रक्त वायें निम्न हृद्कोपमें चला जाता है। इसलिये पहले वायें निम्न हृद्कोपका प्रसारण और फिर विवृद्धि हा जाती है। इस तरहकी ऐसी अधिक परिमाणमें विवृद्धि और किसी भी हृत्पिण्डकी बीमारीमें नहीं दिखाई देती। पहली अवस्थामें बहुत दिनोंतक रोगीके अनजानमें यह बीमारी बढ़ती रहती है और एकाएक बहुत तेजीसे बढ़कर रोगीको मृत्युके मुँहमें पहुँचा देती है।

हृत्पिण्डके अगले भागकी आवाज सातवीं पसलीके नीचे सुन पड़ती है। गलेके दोनों ओरकी धमनियोंका फड़कना स्पष्ट दिखाई देता है। वक्षदेशके अर्धपर सामान्य दबाव डालनेपर हाथमें धमनियोंकी अनुभूति मिलती है। छातीको अंगुलीसे ठोककर परीक्षा करनेपर एक विस्तृत स्थानमें अस्पष्ट आवाज सुन पड़ती है। इससे मालूम होता है कि हृत्पिण्डका प्रसारण हुआ है। धमनियाँ अनमनीय, मोटी और दुत हो जाते हैं।

स्टेथास्कोपसे परीक्षा करनेपर वक्षोस्थि या स्टर्नमकी अस्थिके ऊपरी अंशमें हृत्पिण्डके फैलनेके समय एक मरमर (मानो बशी बज रही है,

इस तरहकी) आवाज सुन पड़ती है । कभी-कभी धमनीमें भी दो आवाजें सुन पड़ती हैं । इस बीमारीमें ठीक-ठीक परिमित रक्त-संचालनकी कमीकी वजहसे धमनियोंमें अधिक रक्त-संचय होता है और इसका परिणाम यह होता है कि खाँसी, श्वासकष्ट, रक्त-मिली खाँसी और इसके बाद शोथ दिखाई देता है ।

(घ) महाधमनीके कपाटकी शीर्णता

(Aortic Stenosis)

यह बीमारी बहुत कम होती है । महाधमनीके दरवाजेपरवाले कपाटकी स्थूलता या अगल वगलके अंगोंसे उसका जुड़ जाना, इन कारणोंसे ही यह बीमारी होती है । इसलिये बायें निचले हृद्प्रकोष्ठसे महाधमनीमें स्वाभाविक रक्तके दौरानमें गड़बड़ी या बाधा पैदा हो जाती है । इसका परिणाम यह होता है कि बायें निचले हृद्प्रकोष्ठकी बहुत अधिक क्रियाके कारण विवृद्धि पैदा हो जाती है और महाधमनीमें खूनका दौरान थोरा होनेके कारण नाड़ीकी गति मृदु और पतली होती है ।

हाथसे छूकर या स्टैथास्कोप द्वारा परीक्षा करनेपर हृत्पिण्डके अगले भागकी आवाज कुछ बाईं ओर हटकर और अधिककर स्पष्ट सुन पड़ती है । दबा हुआ भाव या श्वासकष्ट भी दिखाई देता है । ऐसी अवस्थामें फेफड़ेमें ज्यादा वायु संचय होनेकी वजहसे हृत्पिण्डका स्थान कुछ बढ़ा हुआ मालूम होता है । दाहिनी दूसरी पसलीकी जगहपर हृद्-संकोचनके समयका मरमर शब्द सुन पड़ता है ।

रक्तवहा-नाड़ीके कड़ापनकी वजहसे वृद्धोंको ही यह बीमारी अधिक होती है । यह बीमारी अक्सर बहुत दिनोंतक रहती है ; परन्तु कभी-कभी रोगका हमला होनेके साथ-ही-साथ सरमें चक्कर, मूर्च्छा, आक्षेप वगैरह लक्षण पैदा होकर थोड़े ही समयमें रोगी मृत्युके मुँहमें जा पड़ता है ।

(ड) त्रिकपाटीका उद्गीरण (Tricuspid Regurgitation)

यह बीमारी प्रायः सुख्य भावसे नहीं होती । हृत्पिण्डके बायें अशको बीमारीके परिणामस्वरूप ही ज्यादातर यह बीमारी होती दिखाई देती है । हृदकपाटोंका सकोचन या शीर्णताकी वजहसे या किसी-किसी स्थानपर नीचेवाले दाहिने हृदप्रकोष्ठके अधिक फैलनेकी वजहसे कपाट अच्छी तरह रधुको बन्द नहीं कर सकता ; इसीलिये दाहिने निम्न-प्रकोष्ठके सकोचनके समय थोड़ा सा रक्त दाहिने उर्ध्व-प्रकोष्ठमें लौट जाता है । परिणाम यह होता है, कि दाहिने ऊपरी प्रकोष्ठमें स्थानाभावक कारण आ नहीं सकता । इसीलिये सारे शरीरमें शुद्ध न हुए नौली आभा लिये खूनकी अधिकता पैदा हो जाती है और किसी-किसी जगह सारे शरीरकी धमनीमें नाड़ी (pulse) मिलती है । गलदेशकी खासकर दाहिनी अगमे ही यह धामनिक नाड़ी अधिकतर स्पष्ट अनुभूति होती है । साधारणतः जरा ध्यानके साथ देखनेपर ही ऐसी धामनिक नाड़ी (venous pulse) दिखाई देती है । गलेकी जुगुलर धमनी ही अशुद्ध रक्त ऊपरी अगोसे हृत्पिण्डमें साफ होनेके लिये भेजती है और इससे रक्तकी गति ऊपरसे नीचेकी ओर होती है । यदि नीचेसे दबाकर कुछ रक्त ऊपरतक ले जाकर दबा रखा जाय, तो प्रति चार हृत्पिण्डके सकोचनके साथ ही रक्त लौटकर इसे भर डालेगा । स्टैथास्कोपसे परीक्षा करनेपर यक्षोस्थिके नीचेकी ओर और दाहिने पार्श्वमें हृत्पिण्डके सकोचनके समयका मरमर शब्द (systole murmur) सुन पड़ता है ।

(च) त्रिकपाटीकी शीर्णता (Tricuspid Stenosis)

यह बीमारी बहुत ही कम देखनेमें आती है। साधारणतः यह वंशपरम्परागत दिखाई देती है। प्रायः द्विकपाटकी शीर्णताके साथ ही यह रोग होता है।

मरमर शब्द साधारणतः वक्षोस्थिके निम्न भागमें और हृत्पिण्डके निम्न-प्रकोष्ठके प्रसारणके समय ही हुआ करता है।

(छ) फुस्फुसिया धमनी-द्वारका उद्गीरण

यह रोग तो बहुत ही कम होता है। महाधमनीका उद्गीरण जिस तरह हृत्पिण्डके बाएँ पार्श्वकी बीमारीको पैदा करता है। यह भी ठीक उसी तरह हृत्पिण्डके दाहिने पार्श्वमें लक्षणोंको पैदा करता है। यह तो जानी हुई बात है, कि महाधमनी बायें निम्न-हृद्कोषके साथ और फुस्फुसीया धमनी दाहिने निम्न-हृद्कोषके साथ मिली हुई है।

(ज) फुस्फुसिया धमनी कपाटकी शीर्णता (Pulmonary Stenosis)

यह रोग भी वंशपरम्परागत रूपमें ही अधिक होता है। इस रोगवाले रोगी प्रायः पन्द्रह वर्षसे अधिक उम्रकी नहीं पाये जाते। शरीर भी ठीक-ठीक पुष्ट नहीं होता, उनकी अंगुलियाँ अपेक्षाकृत मोटी रहती हैं और दोनों आँखें बहुत चमकीली रहती हैं। सारा शरीर नीली आभा लिये रहता है।

हृत्पिण्डका दाहिना अंश प्रसारित हो जाता है। हृत्पिण्डमें सभी जगह संकोचनके समयका मरमर शब्द सुन पड़ता है। यह शब्द वार्यों

दूसरी पसलीके पास अधिकतर सुना जाता है। प्रायः खूनके दौरानकी कमीसे या बढ़ना रोगसे इस रोगीकी मृत्यु हावी है।

वे सत्र बीमारियाँ एक साथ या दो अथवा तीन भी एक साथ आक्रमण कर सकती हैं।

चिकित्सा—पेकोन ३०, ३००—रोगके लक्षणके अनुसार दवा चुननी पड़ती है। रोगकी पहली अवस्थामें और नयी बीमारीमें वेचैनी, प्यास इत्यादि लक्षण वर्तमान रहनेपर।

पापस ३, २००—हृत्पिण्डके कपाटोंकी बीमारीकी वजहसे शोथ, सारा शरीर नीला हो जाना, डड्ड मारनेकी तरह दर्दके लक्षणमें यह लाभदायक है।

आसॉनक ३०, २००—शोथ, वेचैनी, प्यास, जलन, कमजोरी प्रभृति लक्षणोंमें।

आर्निफा ३०, २००—बहुत ज्यादा परिश्रम और चाटकी वजहसे बीमारी होनेपर।

कैम्फर—हृत्प्रक्रिया बन्द होकर इस तरहके लक्षण होनेपर कैम्फर २ से ५ गुन्द सत्रामें दस-दस मिनटोंके अन्तरसे प्रयोग करना चाहिये।

डिजिटेलिस ०, २००—हिलने डुलनेपर हृद-क्रिया बन्द हो जानेकी तरह मालूम होना, शाय वगैरह लक्षणोंमें।

इनके जलावा स्ट्रोफेन्थस, कैटिगस, कैफिन वगैरह दवाओंका भी लक्षणके अनुसार प्रयोग होता है।

आनुसंगिक चिकित्सा—जिन सत्र बीमारियोंके परिणामस्वरूप हृत्पिण्डकी ऊपर लिखी बीमारियाँ हो सकती हैं, उन सब बीमारियोंके होनेपर सावधानतापूर्वक हृत्पिण्डकी क्रियाका देखते रहना चाहिये। रोगका आक्रमण होनेपर शय्यापर सम्पूर्ण विश्राम (शारीरिक और मानसिक) लेना उचित है। यदि मिचलीका लक्षण दिखाई दे, तो मिचली बन्द करनेके लिये शय्यापर चुपचाप बैठे रहना उचित है।

खूब सरल भावसे और आडम्बर-रहित जीवन व्यतीत करना चाहिये । शराब पीना, गुरुपाक द्रव्य भोजन करना और स्त्री सहवास इत्यादि त्याग देना चाहिये । यदि शोथका लक्षण न रहे, तो तरल और पुष्ट भोजन करना चाहिये ।

हृद्पेशीका प्रदाह

(Myocarditis)

हृत्पिण्डकी पेशीके प्रदाहको माइयोकार्डाइटिस कहते हैं । नया, पुराना, सीमावद्ध या विस्तृत—इस तरह चार प्रकारका माइयोकार्डाइटिस (हृद्पेशीका-प्रदाह) हो सकता है । हृत्पिण्डकी या पल्मोनारी आर्टरीकी राहसे जीवाणु भीतर प्रवेश करनेपर हृद्पेशीमें नया सीमावद्ध हृद्पेशी-प्रदाह हुआ करता है । इसे कोई-कोई हृत्पिण्डका फोड़ा भी कहते हैं । हृदावरक और हृद्-अन्तरस्थ झिल्लीके प्रदाहके परिणामस्वरूप कभी-कभी यह बीमारी हुआ करती है । टाइफाइड, डिप्थीरिया, दूषित जखम इत्यादिके जीवाणु संक्रमण करनेके कारण ही बहुतसे प्रदाह होते हैं । वात, उपदंश, पुराना मूत्राशय-प्रदाह प्रभृति कारणोंसे भी यह बीमारी होती है ।

थोड़ा-सा भी परिश्रम करनेपर साँसमें कष्ट, थोड़ा परिश्रम या उद्वेगसे ही धमनीका अनियमित हो जाना, कलेजा धड़कना, कलेजेमें वेचैनी मालूम होना, कलेजेमें शूलका दर्द, हृद्पेशीकी दुर्बलताकी वजहसे हाथ, पैर और नाककी ठोर ठण्डी होना, गाँठोंमें या हाथ-पैरोंमें शोथ दिखाई देना और पेशाबका परिमाण घट जाना प्रभृति लक्षण पैदा हो सकते हैं । स्टैथास्कोपकी सहायतासे छातीकी परीक्षा करनेपर मालूम होता है कि हृत्पिण्डकी क्रिया अनियमित और दुर्बल है, हृत्पिण्ड फैल गया है और हृत्पिण्डके अगले भागमें आक्षेपके समय मरमर शब्द सुन पड़ता है । नाड़ीकी गति मिनटमें ५०-६० हो जाती है । एक ही

समय किसी अगमें रक्तकी अधिकता और किसी अगमें रक्तकी कमी दिखाई देती है।

कोरोनरी शिरामें रक्तका थक्का जमकर या हृत्प्रसारणके कारण दम फूलकर हॉपते-हॉफते मृत्यु हो सकती है।

इस रोगमें अवसर एकाएक या रोग निर्वाचनके पहले ही मृत्यु हो जाती है। रोग निर्णय होते ही या यह रोग हुआ है, यह सन्देह होते ही शय्यामें सम्पूर्ण रूपसे विश्राम करना, तरल और हल्की चीजोंका पथ्य लेना, पुष्टिकर भोजन करना उचित है। रोगका आक्रमण दब जानेपर क्रमसे हल्का परिश्रम करना आरम्भ किया जा सकता है। शराब या तम्बाकूका सेवन करना एकदम मना है।

औषध व्यवस्था—डा० हेल Aromatic Spirits of Ammonia, घण्टा घण्टाभरका अन्तर देकर १० बुन्द मात्रामें सेवन करा खासा फायदा देख चुके हैं। डिजिटेलिस, स्ट्रोफेन्थस इत्यादि प्रचलित बलकारक औषधियोंका प्रयोग भी लाभ करता है।

हृद्पेशीका प्रदाह, हिलने-डुलनेपर बढ़ना, टायफाइड, वात-ज्वर इत्यादिका पूर्व इतिहास मिलनेके लक्षणमें त्रायोनिया ६, २०० इस रोगकी उत्कृष्ट दवा होती है।

“हृद्पेशी प्रदाह” (pericarditis) और “हृदन्तरपेशी-प्रदाह” (endocarditis) की दवाएँ इस रोगकी चिकित्साके समय देखनी चाहिये।

हृत्प्रसारण

(Dilation of the Heart)

यह भी स्वतंत्र बीमारी नहीं है, दूसरी बीमारीका लक्षणभर है। पुरानी हृत्कपाटकी बीमारी, नया हृद्पेशी-प्रदाह, बहुत अधिक शारीरिक परिश्रम, एकाएक शरीरपर अस्वाभाविक झटका लगना, सक्रामक

बीमारियाँ, गहरा शोक, मानसिक आघात आदि कारणोंसे यह बीमारी हो सकती है। इससे हृद्प्रकोष्ठ सब फैल सकते हैं और हृद्प्राचीर स्वाभाविक रूपसे बढ़ सकता है या पतला पड़ जा सकता है।

पुराने हृदन्तरवेष्ट झिल्ली-प्रदाहकी तरह इसमें श्वासकष्ट, कलेजा धड़कना, शरीर पीला पड़ जाना, तेज और कमजोर नाड़ी, मूर्च्छा, जी मिचलाना प्रभृति लक्षण प्रकट होते हैं।

अंगुलीसे ठोककर परीक्षा करनेपर अपेक्षाकृत विस्तृत स्थानमें कड़ी आवाज सुन पड़ती है। इससे भी अनुमान किया जाता है कि हृत्पिण्ड प्रसारित हो गया है। हृत्पिण्डके ऊपर ठोकनेसे, हृत्पिण्ड तो मांसपेशीका बना है, पर कड़ी चीजपर ठोकनेसे जिस तरहकी कड़ी आवाज आती है, उसी तरहकी आवाज सुन पड़ती है और फेफड़ा वायुसे भरा रहनेके कारण ढपढप आवाज सुन पड़ती है। स्टैथास्कोपकी सहायतासे परीक्षा करनेपर बहुत विस्तृत स्थानमें हृत्पिण्डकी आवाज सुन पड़ती है।

दूसरी-दूसरी हृत्पिण्डकी बीमारियोंकी तरह, इसमें भी एकदम विश्राम करना और मानसिक विश्राम करना भी सबसे जरूरी है।

दूसरी हृत्पिण्डकी बीमारियोंकी तरह लक्षणके अनुसार औषध प्रयोग करनेपर उपकारकी आशा की जाती है।

हृत्स्पन्दन

(Palpitation of the Heart)

स्वस्थ शरीरमें हृत्पिण्डकी क्रिया सम-भावसे हुआ करती है। इससे विपरीत होनेपर समझना चाहिये कि कोई रोग हुआ है। स्नायविक दुर्बलता, रक्त प्रधान धातु, बहुत ज्यादा मानसिक चिन्ता, ज्यादा शारीरिक परिश्रम या कसरत, गुल्मवायु, ज्यादा परिमाणमें शरीरसे स्नाव निकलना, मय, शोक, रजःस्नावकी गड़बड़ी, ज्यादा स्त्री-संग, ज्यादा

चाय, उष्वाकू या नशीली चीजें खाना, तेज अम्ल-रोग वगैरह कारणोंसे कलेजा धड़क सकता है ।

चिकित्सा—कलेजेमें धड़कन (हृत्स्पन्दन) आरम्भ होनेपर किसी दूसरी दवाको देनेसे पहले क्रेटिगस ० की मात्रा पाँच ग्रुन्द, रोज दिनमें दो-तीन बार सेवन करना चाहिये । खासकर हृत्पिण्डकी तेज गति या धड़कना, साँसमें कष्ट, नाडीकी गति अनियमित, अगुलियाँ ठडी, खूनकी कमी, मानसिक विषमता वगैरह लक्षणोंमें यह दवा ज्यादा फायदा करती है । यदि क्रेटिगससे फायदा न हो, तो आइयेरिस ० दो-तीन ग्रुन्द की मात्रा दिनमें दो तीन बार सेवन करना चाहिये । इससे लाभ होता है (खासकर थोड़े परिश्रमसे या खौंसने या हँसनेपर यदि बहुत तेज स्पन्दन होता हो या जब यकृतका दोष रहता है) । चेहरा गर्म और लाल रंगका, हाथ-पैरोंकी अवशुता, जल्दी-जल्दी साँस लेना और छोड़ना ; थोड़ा उत्तेजना होनेपर ही कलेजा धड़कने लगता है और ऐसा मालूम होता हो, मानो हृत्पिण्डमें क्रिया बन्द हो रही है वगैरह लक्षणोंमें ऐकोनाइट ६ । हृत्पिण्डमें दर्दके कारण छातीमें तकलीफ ; चेहरा लाल और सरके दर्दमें, बेलेडोना ३ । हृत्पिण्डकी क्रिया कभी तेज, कभी धीमी, हिलने या सोनेसे ऐसा मालूम हो, मानो हृत्पिण्डकी क्रिया बन्द हो जायगी ; बहुत बेचैनी ; ज्यादा मेहनत और बहुत मानसिक उत्तेजनाके कारण हृत्स्पन्दनमें डिजिटेलिस ३, ३० । ऐसा मालूम हो, मानो हृत्पिण्ड कोई हिला देता है या दबाये हुए है या ज्यादा जोरसे उछल रहा है ; हमेशा ही धक् धक् होना और हिलते रहना, वाई करवट सोने या घुमनेसे, रातके समय, श्रुतुके समय अथवा थोड़े परिश्रमसे वृद्धि, पेट गडगडाने बाद कलेजेकी धड़कन आरम्भ होती है ; बहुत पुराना रोग, रोगीकी मृत्यु-मय रहता है ; विषम भाव ; थोड़ेसे ही डर जाना इत्यादि लक्षणोंमें कैबटस ३X । हृत्स्पन्दनकी वजहसे रोगीकी नींद खुल जाती है ; तेज तकलीफ, नाडीकी गति धीमी प्रभृति लक्षणोंमें

कैनाविस इण्डिका ३X देना चाहिये । कभी-कभी साँस बन्द होकर, बेहोशी-सी आ जाना, क्षीण और दुर्बल नाड़ी ; वाईं ओर सुई वेधनेकी तरह दर्द ; बार-बार जोरसे साँस लेना ; हृत्पिण्डकी क्रिया हमेशा एक भावसे न होना (कभी तेज, कभी मन्द) वगैरह लक्षणोंमें लैकेसिस ३० । ज्यादा खुशीके बाद हृत्स्पन्दनमें काफिया ६ । क्रोधके कारण कलेजा धड़कनेमें कैमोमिला ६ । डरके कारण हृत्कम्पमें ओपियम ६ । कलेजा न पचनेके कारण कलेजेकी धड़कनमें नक्स-बोम ६ (मर्दोंके लिये) और पल्सेटिला ६ (औरतोंके लिये) । कमजोरीके कारण कलेजा धड़कनेपर (खासकर बृद्धोंके लिये)—आरम-मेटालिकम ६X—२०० । स्नायविक दुर्बलताके कारण हृत्पिण्डका रोग और साथ ही बार-बार पेशाब होना लक्षणमें लैकेसिस ६ या ३० । हृत्पिण्डमें दर्द, हृत्पिण्डमें वात ; हृत्पिण्डसे हाथ और मेरुदण्डतक दर्द ; हृत्कम्पनके लक्षणमें स्पाइजिलिया ३ । वात-व्याधि या बीड़ी, सिगरेट, तम्बाकू वगैरह धुआँ पीनेके कारण हृत्पिण्डकी तकलीफमें कैल्मिया लैटिफोलिया ३ । कड़ी मेहनत करनेके कारण कलेजा धड़कनेपर, आर्निका ३ । उद्वेग और दुर्बलताके साथ हृत्स्पन्दन, रक्त संचालनकी क्रिया अनियमित, श्वास लेनेके समय हृत्पिण्डमें बहुत दर्द वगैरह लक्षणोंमें कैल्केरिया-फास १२X चूर्ण । जरायु या डिम्बकोषकी बीमारीकी वजहसे हृत्स्पन्दनमें सिमिसिफ्यूगा ३० ।

आनुसंगिक चिकित्सा—अधिक परिश्रम (शारीरिक या मानसिक), बहुत ज्यादा भोजन, उत्तेजक खाना या पीना मना है । अजीर्ण रोगके कारण या बीमारी होनेपर, इस बातपर पहले ध्यान देना चाहिये कि पेटकी गड़बड़ी मिटे (“अजीर्ण” रोग देखिये) । रोगके आक्रमणके समय (खासकर हिस्टीरियाके कारण या जननेन्द्रियकी गड़बड़ीसे पैदा होनेपर), गर्म जलसे रोगीके पैर धोनेपर ज्यादा फायदा होता है । हल्की और पुष्ट भोजन, खुली हवाका सेवन, बँधे समयपर खाना, सोना और (सहन होनेपर) रोज नहाना चाहिये ।

स्नायविक हृदकम्पन (Nervous Palpitation)

शरीर स्वस्थ रहनेपर मनुष्यको हृत्पिण्डका रहना या उसकी क्रिया मालूम नहीं होती । केवल हृत्पिण्ड ही नहीं, बल्कि बाहरी-भीतरी किसी भी अंगको कोई अनुभूति नहीं होती । किसी खास अंगकी ही बीमारी होनेपर जीव उसी अंगको लेकर घबड़ाया करता है । इस तरह स्वस्थ शरीरमें बराबर स्वाभाविक नियमसे हृत्पिण्डकी क्रिया चला करती है, पर इन यंत्रोंकी कुछ भी अनुभूति नहीं होती ; परन्तु हृत्पिण्डकी बीमारीमें हृत्पिण्डकी भारी मालूम होना, बेचैनी मालूम होना और नाना प्रकारकी तकलीफें हृत्पिण्डमें मालूम हुआ करती है ।

प्रबल मानसिक आवेग, भय, दुःखदायी स्वप्न देखना, बहुत ज्यादा चाय, काफी, शराब पानी, तम्बाकू खाना, अग्निमान्द्य, बहुत ज्यादा मैथुन, बहुत ज्यादा परिश्रम, दौडना, उछलना, कूदना इत्यादिकी वजहसे हृत्पिण्डकी और-और बीमारियोंके साथ हृत्कम्पन होते दिखाई देता है ।

हृदक्रियाका अनुभव होना, कभी-कभी ऐसा भय होना कि दुरारोग्य हृदयकी बीमारी हुई है । भय मानसिक अस्थिरता, सीनेमें अस्थिरता और धड़कन प्रभृति इसके लक्षण हैं ।

पहले बताये हुए जिन सब कारणोंसे यह बीमारी हुई है, समझमें आनेपर उन सब कारणोंको दूरकर शय्यामें सम्पूर्ण विश्रामकी व्यवस्था करना उचित है । पुष्ट, परन्तु हल्का पथ्य खिलाना चाहिये और रोगीको खूब उत्साह देते रहना चाहिये । इस तरह कितने ही समय दवाकी सहायताके बिना ही रोगी आरोग्य हो जाता है ।

औषध-व्यवस्था—पेकोनाइट ३, ३०—भय और बेचैनीकी वजहसे होनेवाली बीमारीमें ।

आर्निका ६, ३०—चोट आदिकी वजहसे बीमारी होनेपर ।

कैकटस ७, ३—हृत्पिण्डको कड़ी चीजसे मानो कस रखा है, इस तरह अनुभव होना ; बाईं करवट सोनेपर बढ़ना ।

क्रैटिगस ६, ३०—स्नायविक उत्तेजनाकी वजहसे बीमारी होनेपर ।

जेलसिमियम ३, २००—पाकाशयमें वायु-संचय, हाथ-पैर ठण्डे और सुन्न, बुरे स्वप्न देखना, सर-दर्द और कम्पन ।

चायना ३०, २००—कमजोरी या किसी बीमारीके बादकी कमजोरीके कारण कलेजा काँपनेपर इसका प्रयोग होता है ।

धीमा हृद्स्पन्दन

(Bradicardia)

हृत्स्पन्दनके सम्बन्धमें पहले ही बताया जा चुका है कि स्वस्थ शरीरमें प्रति मिनट ७२—८० बार हृद्स्पन्दन होता है और ७० से कम या ८० से अधिक होनेपर यह समझकर कि रोग होनेकी सम्भावना है, तुरन्त चिकित्साका प्रबन्ध करना चाहिये ।

धीमा हृद्स्पन्दन और तेज हृद्स्पन्दन—ये दोनों ही कोई खास बीमारी नहीं है । दूसरी बीमारीके लक्षणभर हैं । बुढ़ापा, धमनियोंमें कड़ापन, प्रसव और नयी संक्रामक बीमारीके बाद इस तरहका धीमा हृद्स्पन्दन होता दिखाई देता है ।

पुष्ट और सहजमें पचनेवाला भोजन और मानसिक तथा शारीरिक परिश्रम लाभदायक है । वृद्ध मनुष्योंकी बीमारीकी “जेलसिमियम” बढ़िया दवा है ।

एसिड-आक्जेजिक—हृत्पिण्डमें दर्द (सुई गड़नेकी तरह), सुन्न होना ।

पेसाफिट्रिडा—हृत्पिण्डमें दबाव मालूम होना, डकार आनेपर दर्दका घटना ।

एसिड-फास—हृत्पिण्डके कारण हृत्स्पन्दन होनेपर ।

कैलि-कार्य—कमजोर, अनियमित या ठहर-ठहरकर होनेवाला स्पन्दन, छातीसे कन्धेतक सुई गड़नेकी तरह दर्द ।

कैकटस या कैनायिस इण्डिका—हृत्पिण्डसे पतला पदार्थ गिरता मालूम होनेपर ।

कैकटस—हृत्पिण्डका रुकना (लोहेकी बेड़ी मानो हृत्पिण्डको जकड़कर पकड़े हुई और उसकी स्वाभाविक गतिकी रोक रही है—ऐसा मालूम होता) ।

कैफेइन—(चोयाई घेन (Caffein ; gr.)—हृत्पिण्डकी क्रिया बहुत जल्द बन्द होनेकी आशंका होनेपर) कैफेइन हृत्पिण्डके लिये प्रत्यक्ष उत्तेजक दवा है ।

कैलिमिया—डर पैदा करनेवाली धड़कन (सामनेकी ओर झुकनेपर बढ़ना), साँसमें कष्ट ; हृत्पिण्डसे वक्षोस्थितक दर्दका बढ़ जाना ।

ग्लोबोइन्—हृत्पिण्डकी तेज धड़कन या टपक ; कष्टाध्यश्वास क्रिया ।

ग्रिण्डेलिया—हृत्पिण्डकी कमजोरी ; नींदके समय साँसकी क्रियाका बन्द होना, इसीसे रोगी यह सोचकर कि दम बन्द हुआ जाता है, जाग उठता है और सोनेसे डरता है ।

चायना या एसिड-फास—दस्त या शरीरका रस-रक्त क्षय होनेके कारण धड़कन ।

टैवेकम—धूम्रपानके कारण धड़कन, साँस लेनेपर धड़कनका बढ़ना । ऐसा मालूम हो, मानो कलेजा छिपक गया है ।

डिजिटेलिस—हृदयके अगले भाग (ptæcordia) में असह्य या सुई वेधनेकी तरह दर्द, ऐसा मालूम हो, मानो हृत्पिण्डकी चाल बन्द हो गई है, बहुत श्वासकष्ट ।

नेट्रम-ग्यूर—हृत्पिण्ड या नाड़ीकी चाल रुक-रुककर या अनियमित (खासकर बाईं कर्वट सोनेपर) ।

बेलेडोना—रोगी हृत्पिण्डमें बुलबुले जैसा शब्द अनुभव करता हो !

मस्कस—स्नायविक हृत्स्पन्दन, नाड़ी क्षीण ।

लोरोसिरेसस—हृत्पिण्डकी क्रिया अनियमित ; मूड नाड़ी ; वच्चेका नील रोग ; चेहरा नीला ; मुँह फाड़े रहनेका भाव ।

लिलियम—हृत्पिण्डकी क्रिया तेज (मानो साँस रुक जायगी), रोगीको ऐसा मालूम हो मानो उसके दोनों हृत्पिण्ड दो पत्थर या चिमटेसे पकड़े गये हैं, मानो हृत्पिण्ड फट जायगा ; हृत्पिण्ड मानो एकदम कसकर पकड़ा जाता है और लक्षणभर बाद ही ढील कर दिया जाता है ।

स्पाइजिलिया—सवेरे शय्यासे उठनेपर या बैठे रहनेपर हृत्स्पन्दन । यह धड़कन रोगी सुनता है और दूसरे देख सकते हैं ; हृत्पिण्डमें फर-फर शब्द और सुई भोंकनेकी तरह दर्द ।

मूर्च्छा (बेहोशी)

(Syncope or Fainting)

स्नायविक दुर्बलताके कारण कोई मनुष्य एकदम या थोड़ा बहुत बेहोश हो जाता है ; साधारणतः इसीका नाम “मूर्च्छा” है । बहुत कमजोरी, रस-रक्त आदि धातुका क्षय, भय, मानसिक विकार, एकाएक आनन्द या विपाद अर्थात् शोक वगैरह कारणोंसे बेहोशी हो सकती है ।

हृत्पिण्डको बीमारीके कारण मूर्च्छा आनेपर—डिजि, मस्कस या विरे-विर फायदा करता है ।

चिकित्सा—बेहोशी होते ही रोगीको चित्त सुनाकर कपलमें ठंडे पानीका छोटा देना या “स्मेलिंग साल्ट” या कपूर अथवा मृग-नाभी (कस्तूरी) रोगीको कानपर रखना चाहिये और मस्कस ३ बार-बार (रोगकी तेजीके अनुसार ५ मिनटसे लेकर आधे घण्टेका अन्तर देकर) सेवन कराना चाहिये । यदि रोगीमें निगलनेकी ताकत हो, तो खास-खास लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ प्रयोग करनेपर, दुबारा रोगके आक्रमण होनेकी आशका न रहगी और जल्द ही बेहोशी दूर हो जायगी।

एकाएक मानसिक विकार या डरके कारण बेहोशी होनेपर ऐको-नाइट ३x और आपियम ३० ; रोगी निश्चेष्ट भावसे पड़ा रहे, तो नक्स बोमिका ३० या ऐमान-कार्ब ६ ; रक्त-रस आदि घात क्षयसे रोग हो, तो चायना ६ ; शारीरिक दुर्बलता और बेचैनीमें आसैनिक ३x ; सामान्य प्रकारकी मूर्च्छामें, मस्कस ३ ; हिस्टोरियाकी वजहसे या मानसिक छद्मेगसे पैदा हुए मूर्च्छामें, इग्नेशिया ३x ; सब शरीर ठण्डा, हाथ-पैरोंमें पसीना आनेके साथ, कमजोरीके कारण मूर्च्छा आनेपर, विरेटूम-विर ३x ; स्नायु-प्रधान दुर्बल मनुष्योंके लिये नक्स-मम ३x और हृत्पिण्डकी क्रियामें विकारके कारण मूर्च्छा रोग हो, तो डिजिटेलिस ६ ।

“आकस्मिक दुर्घटना” अध्यायमें “मूर्च्छा या सुदें-जैसा पड़े रहना” देखिये ।

रक्तका दबाव बढ़ना

(Blood Pressure)

ब्लड-प्रेसर कहनेसे रक्तका किसी तरहका दबाव होना माखूम होता है ; इससे रक्तका दबाव घटा हुआ भी माखूम हो सकता है, पर साधारणतः चिकित्सक और जनसाधारण रक्तका दबाव बढ़नेकी ही

ब्लड-प्रेसर (blood pressure) कहा करते हैं । यह कोई नयी बीमारी नहीं है । किलने ही दूसरे शारीरिक विकार या बीमारीका परिणामस्वरूप ही यह दिखाई देती है और साधारणतः यह बीमारी आरोग्य होते ही ब्लड-प्रेसर आप-ही-आप आरोग्य हो जाता है ।

रक्तके इस दबावको बढ़नेके Hypertension of the Artery और रक्तका दबाव घटनेको Hypotension of the Artery कहते हैं ।

मानव-शरीरकी धमनियाँ खरकी तरह फैलनेवाली हैं और ये क्रमशः विभक्त होकर कैशिकाओं (capillaries) द्वारा सारे शरीरमें फैलकर रक्तका संचालन करती हैं । इधर हृत्पिण्ड मिनटमें ७०—८० बार विशुद्ध रक्त महाधमनीमें भेजता है । यह रक्तका दबाव धमनियोंमें लगकर धमनी फैलती है—यह धमनीका प्रसारण हमलोग हाथकी धमनीमें अनुभव कर सकते हैं, इसीको “नाड़ी” कहते हैं । एक बराबर क्रमसे छोटे सूक्ष्म मुखकी नलीको इस तरह लगातार जलीय पदार्थसे भरकर देखनेपर इस तरह फैलनेका लक्षण हमलोग देख सकते हैं ।

ब्लड-प्रेसरको मापनेके यंत्रका नाम Sphygmomanometer (स्फिग्मामेनोमीटर) है । हृत्संकोचन (systole) के समय रक्तके दबावकी वजहसे ब्लड-प्रेसरकी वृद्धि होती है और हृत्-प्रसारण (diastole) के समय घट जाता है । स्वस्थ शरीरमें हृदयके संकोचनके समय यह दबाव १६० और फैलनेके समय ४०—५० कम अर्थात् ११०—१२० रहता है । यह संकोचनशील दबाव स्वाभाविकसे अधिक अर्थात् १६० से अधिक होनेपर ही समझना चाहिये कि कोई बीमारी हुई है ।

हृत्पिण्डके वायें क्षेपक-कोष्ठ (ventricle) की संकोचन-शक्ति, महाधमनीमें गये हुए रक्तका परिमाण, धमनियोंके गात्र-प्राचीरकी नमनीयता, फेफड़ेके धमनियोंके स्नायुकी क्रिया, रक्तका जलीय भाग—इन्हीं कई विषयोंके हास-वृद्धिके तारतम्यके अनुसार रक्तका दबाव घटा-

बढ़ा करता है। इसके अलावा, विभिन्न स्थानोंकी ऊँचाई, अलग-अलग उमर, भिन्न भिन्न प्रकारके खाने और मानसिक अवस्थाके भेदसे भी रक्तका दबाव घटा बढ़ा करता है। इसीलिये ठीक एक ही समय, एक ही अवस्थानमें, एक हाथसे और एक ही प्रकारका आहार करना और मानसिक अवस्था ठीक रखकर रक्तका दबाव मापना पड़ता है।

शरीरमें यथोचित रीतिसे खूनका दौरान करनेके लिये ऊपरके अनुसार ही रक्तका दबाव एक साधारण मापके अनुसार होना आवश्यक है। इस मापसे गड़बड़ होनेसे ही समझना होगा कि बीमारी पैदा हो गई है और ठीक-ठीक पथ्य, विश्राम और दवाओंकी सहायतासे चिकित्सा करनेका प्रयत्न करना चाहिये।

दौतमें पीव होना, दूषित गलग्निय, पुरानी पित्तनलीकी बीमारी, बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम और उष्णके अनुसार शारीरिक परिश्रमका न होना, पाचनमें गड़बड़ी, यकृत-दोष, कब्जियत, बहुत खाना, बहुत ज्यादा शराब पीना और भूखनान, सुनाक, बहुत स्त्री-सहवास, सप्त्र अधिक हो जानेके कारण शिराओंका कडापन तथा उनकी फैलनेकी शक्तिका घटना, मूत्र-ग्रन्थिकी बीमारी, हृत्पिंडकी बीमारी प्रभृति कारणोंसे रक्तका दबाव बढ़ जाया करता है। स्त्रियोंको वयःसन्धि-कालमें अर्थात् ४० से ५० वर्षकी सप्त्रके समय जब ऋतु-त्साव होना बन्द हो जाता है, उस समय यह बीमारी हो सकती है।

शरीरके भीतरकी कितनी ही “त्सावहीन ग्रन्थियों” (endocrine glands) की क्रियामें गड़बड़ी होनेपर भी रक्त-त्सावका घटना-बढ़ना बहुत कुछ निर्भर करता है।

साधारणतः धनी, बहुत मानसिक परिश्रम करनेवाले और बहुत थोड़ा शारीरिक परिश्रम करनेवाले तथा वृद्ध मनुष्योंको तथा स्त्रियोंमें वयः-कालमें यह बीमारी अधिक होती है।

सर-दर्द, सरमें चक्कर आना, माथेमें भार मालूम होना, माथेमें खूनका दौरान—इसका साधारणतः लक्षण है। रोगी रोगकी तकलीफकी अपेक्षा रोगकी चिन्तासे अधिक कातर हो पड़ता है। कितनी ही बार देखा जाता है कि जो रोगी इस रोगके भयसे शय्यापर सम्पूर्ण विश्राम कर रहा था, मृत्युका बिन गिन रहा था, एक कदम भी चल नहीं सकता था, हमेशा सुस्त और एकदम हताश रहता था—ऐसे मनुष्यको किसी प्रतिष्ठित और नैतिकत्वपूर्ण चिकित्सकने पहले ही यह कह दिया कि उसे यह रोग नहीं हुआ है और बिना चिकित्साके ही सांसारिक काम-काजको यथा-रीति करनेका उपदेश दिया। वस उसी समय रोगी सम्पूर्ण आरोग्य होकर नये उद्यमसे काम करने लगा, मानो वह कोई नया ही मनुष्य हो गया हो। सिर्फ स्नायु-प्रधान मनुष्योंके लिये ही यह व्यवस्था लाभदायक होती है, अन्य प्रकारके व्यक्तियोंके लिये चिकित्साकी जरूरत रहती है।

चिकित्सा—सबसे पहले रोगके उत्तेजक कारणोंको दूर कर देना चाहिये। रोगीको रक्तका दवाव बढ़नेकी बात बताकर डरा देना उचित नहीं है। उपदेश द्वारा चिकित्सकको उचित है, कि रोगीको नियमसे रहनेको बाध्य करें। शय्यामें सम्पूर्ण विश्राम करना और सांसारिक या दूसरी-दूसरी चिन्ताओंको दूर रखना या यथासम्भव घटा देना बहुत ही आवश्यक है। खानेका परिमाण जहाँतक बने घटा देना और बीच-बीचमें उपवास करना उचित है। जिसमें पाखाना-पेशाब साफ हो, इसपर नजर रखनी चाहिये और पुष्ट, परन्तु सहजमें पचनेवाली चीजें खानी चाहियें। शराव पीना, भारी चीजें खाना मना है, नमक भी बहुत थोड़ा खाना चाहिये।

साधारणतः ऐसे स्थानमें रहना उचित है, जहाँ न तो बहुत गर्मी हो और न बहुत ठण्ड रहे।

वैसी दवाएँ सेवन करनी चाहियें, जिनके सेवनसे घमनियाँ सब फँसें। साधारणतः ऐसी ही दवाएँ इस रोगमें लाभदायक होती हैं।

औषध व्यवस्था—चैराइटा-कार्ब ६, २००—सरमें चक्कर, हृद प्रदेशमें दर्द, असमयमें हो वृद्धि, मन्थियोंका बढ़ना और कड़ाघनके लक्षणोंमें लाभदायक है।

कोनाबम-मेरु ३०, २००—सरमें चक्कर आना, सर हिलानेपर बढ़ना, स्मरण-शक्तिकी दुर्बलता, मानसिक परिश्रम करनेकी शक्तिका न रहना, कलेजा घड़कना, पैर काँपना, इस तरह खड़े न रह सकना, मन्थियोंका फूलना और कड़ाघन, एकदम कौमार्य या मैथुन न होना इत्यादि लक्षणोंमें विशेष लाभदायक है।

बेलेडोना—सर-दर्द, सरमें चक्कर, उपरी अंग गर्म, चेहरा लाल। माथेमें रक्तकी झलक, आँख लाल, कनपटीमें टनक, शरीरकी त्वचा गर्म और चमकौली, नाबी मोटी, कड़ी प्रभृति लक्षणोंकी एक उत्कृष्ट दवा है।

ग्लोबोइड—प्रबल सर दर्द, मानसिक उत्तेजना, मस्तिष्कमें रक्तकी अधिकता, मस्तिष्क बड़ा मालूम होना, मानो माथेकी खोलमें नहीं बैठता, कनपटीमें टपकका दर्द, वयःसन्धि-कालमें बीमारीका अधिक जोर—लक्षणोंमें यह लाभदायक है।

सैगुइनेरिया—स्योदयके समय सर-दर्दका आरम्भ होना, दोपहरमें बढ़ना और स्यांखके समय घटना, अन्धकारपूर्ण स्थानमें सर-दर्दका घट जाना, गाल लाल आभा लिये, वयःसन्धिकालमें रोगका बढ़ना।

जेलसिमियम—मस्तिष्कमें रक्तकी अधिकता, सर दर्द, माथेमें भार मालूम होना, सुन्नकी तरह मालूम होना और तन्द्राभाव, कम्पन, जीभका काँपना, जीभ सूखी इत्यादि लक्षणोंमें इससे विशेष लाभकी आशा की जाती है।

लैकेसिस, क्रोटेलस, पाइरोजेन, ओपियम, नाइट्रिक-एसिड, लैक-डिफ्लोरेटम, हेलिबोरस, हैमामेलिस, फेरम-फास, आर्निका प्रभृति दवाओंकी भी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती है ।

हृद्-शूल

(Angina Pectoris)

हृद्-शूल तीव्र यन्त्रणादायक बीमारी है । कोरोनरी आर्टरी (हृद्पेशी पोषक धमनी) का रुकना, हृद्पेशीका अपकर्ष वा निवृत्त हो जाना (degeneration) वगैरह कारणोंसे हृद्-शूल हुआ करता है । मध्य-उमरके बाद ही यह बीमारी अधिक होती दिखाई देती है । स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंको ही यह बीमारी ज्यादा हुआ करती है और अधिकांश स्थानोंमें ही रोगीकी धमनीमें कड़ापन (arterio sclerosis) हो जाया करता है । वात, उपदंश, बहुत ज्यादा धूम्रपान या शराब पानी, बहुत दिनोंका मानसिक उद्वेग इत्यादि इस रोगके उत्तेजक कारण हैं । कभी-कभी वंशपरम्परागत रूपमें भी यह बीमारी होती दिखाई देती है ।

यह बहुत तकलीफ देनेवाली बीमारी है । हृत्पिण्डमें एकाएक तेज दर्द आरम्भ होकर बायें कन्धेतक फैल जाता है और वहाँसे समूची बाँह, यहाँतक कि नाखूनके अगले भागतक फैल जाता है । यह साधारणतः रातके समय होता है, दिनमें शायद ही कभी होता है । इसमें जल्दी-जल्दी साँस चलती है ; उत्कण्ठा, ठण्डा पसीना, चेहरा ठण्डा और रक्तहीन, मूच्छा प्रभृति उपसर्ग दिखाई देते हैं । कितनी ही बार आक्रमण-कालमें जो मूच्छा आती है, वही मृत्युमें परिणत होती है । वायु निकलना, बहुत ज्यादा पेशाब या वमन होनेपर तकलीफ बट जाती है । स्त्रियोंकी अपेक्षा पुरुषोंको यह बीमारी ज्यादा होती है ।

बहुत अधिक शारीरिक परिश्रम, बहुत अधिक चिन्ता, अग्निमान्द्य, आवेश, बहुत ज्यादा तम्बाकू पानी, कब्ज इत्यादि कारणोंसे एकाएक यह बीमारी पैदा हो जाती है। एकाएक इतना तेज दर्द होने लगता है कि रोगी अपने जीवनकी आशा त्याग देता है तथा शरीरकी रंग राखकी तरह बदरंग हो जाता है। रोगी दर्दकी अत्यन्त तकलीफसे छटपटाने लगता है। कभी-कभी दर्द घटानेके लिये साँस भी रोक लेनी पड़ती है। सारे शरीरमें पसीना हुआ करता है, दर्द बाँया कंधा और नाँवें नाँहमें फैल जाता है। नाड़ी तेज और अनियमित हो जाती है।

रोगका आक्रमण आघ सेकेण्डसे आघ घण्टा या उससे भी अधिक समयतक स्थायी हो सकता है। पहले ही आक्रमणमें रोगीकी मृत्यु हो सकती है, जोनेपर प्रायः बहुत ज्यादा साफ पेशाब और खाली डकार आती दिखाई देती है। ऐसी अवस्थानमें रोगी प्रायः तकलीफसे छटपटाया करता है।

इस बीमारीमें रोगीको एकान्त और सतेजना-रहित स्थानमें रखना चाहिये। झालीपर बरफ देना और पेटमें गरम सेंक विशेष लाभ करता है। रोग होते ही एक रुमाल या किसी साफ कपड़ेके टुकड़ेमें दो-एक बून्द एमिल-नाइट्रेट (amyl-nitrate) डालकर उस रुमालको सूँघनेसे अत्यन्त र्व आरोग्य हो जाता है। इसी तरह क्लोरोफार्म (chloroform) या ईथर (ether) के व्यवहारसे भी लाभ हो सकता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) रोगी दशानमें—आर्स, डिजि, आरम।
(२) रोगावेश कालमें—एसिड-हाइड्रो, ऐकीन, कैबेटस, स्पाइजि, सैम्बु, एमिल नाइट्रेट ० सूँघना।

पेकोमाइट ३, ३०—घड़ी लगकर बीमारी, बेचेनी, मृत्यु-भय एकाएक रोगका आक्रमण प्रभृति लक्षण रहनेपर और रक्त-प्रधान

व्यक्तियोंको नये हृद्-शूलमें श्वास-रोधकी सम्भावना होनेपर इसका प्रयोग होता है ।

ग्लोबोइन ३, ३०—सारे शरीरकी शिराओंमें टपकका अनुभव होना, श्वास-प्रश्वासमें कष्ट, तेज दर्द, सर दर्द लक्षणमें ।

आर्सेनिक ३०, २००—नाड़ी क्षीण और विषम ; कमजोरीके साथ बहुत कष्ट, बेचैनी, मृत्यु-भय, चेहरा मलिन, गड़हेमें धँसी आँखें, जलन करनेवाला दर्द और बहुत सुस्तीके लक्षणमें ।

क्लिमिसिफ्यूगा ३०—समूचे शरीरमें दर्दका फैल जाना, बायें अंग और बायें बाँहमें असह्य दर्द, कमजोर और अनियमित नाड़ी, काँपती हुई रहती है ; हृदयत्रकी क्रिया मानो बन्द हो जाना चाहती है ।

बेलेडोना ३—कलेजा धड़कना (गलेमें अधिक अनुभव होता है), नाड़ी पूर्ण, रातमें अनिद्रा और अस्थिरता प्रभृति लक्षण रहनेपर इसका प्रयोग करना चाहिये ।

क्रैटिगस ७—असह्य दर्द, बायें हाथ और बाँहमें दर्दका फैलना, नाड़ी तेज, कलेजा धड़कना और श्वास-कष्टके लक्षणोंमें क्रैटिगस मूल अर्क पानीके साथ देना चाहिये । (मात्रा ५ से १० बुन्द) ।

कैलिमया ३, ६—पीठकी फलकास्थिमें तेज दर्द होनेपर ।

मैग्मेशिखा-फाल ३x—पाँच ग्रैनकी मात्रामें बार-बार गर्म पानीके साथ सेवन करनेपर तुरन्त लाभ होता है ।

आरम ६—मृत्यु-भय और वक्षमें दबाव मालूम होनेके साथ दर्दके लक्षणमें लाभदायक है ।

स्पाइजिलिया—अनियमित नाड़ी, कलेजा धड़कना, कोमल और महीन नाड़ी या कड़ी मोटी नाड़ी और मृच्छाका भाव ।

नक्स-बोमिका ३x, ३०—पाकाशयकी क्रियाकी गड़बड़ीसे हृद्-शूल होनेपर ।

कैफ़टस १x—हृत्पिण्डकी अकड़न, ऐसा मालूम होता है, पानी चिमटेसे हृत्पिण्ड जकड़कर कस रखा है, लक्षणमें ।

आनिका—हृत्पदेशमें जखमकी तरह दर्द मालूम होना और असह्य दर्द ।

आसं-आयोड ३x—हृत्पिण्डकी दुर्बलताके साथ पाकाशयकी गड़बड़ीके लक्षणमें भोजनके बाद २ ग्रेन (पानी न मिलाना चाहिये) सेवन करना चाहिये ।

एसिड-हाइड्रो ३—बहुत ज्यादा और बार-बार कलेजा घडकना मूर्च्छावेश, बहुत व्याकुलता और क्षीण नाडी रहनेके लक्षणमें यह लाभदायक है ।

धमनीकी धीमारियाँ

(Diseases of the Arteries)

धमनी-प्रदाह (Arteritis)—किसी धमनीकी दीवार (प्राचीर में प्रदाह हो जाये, तो उसका नाम “धमनी-प्रदाह” है । यह धमनीका प्रदाह, नयी अवस्थामें रोगीको अक्सर अनुभव नहीं होता । इसलिये इलाजके वास्ते डाक्टर बुलाया नहीं जाता । नये प्रदाहमें डाकर ह्यूज ऐकोनाइट निम्नक्रम जल्दी-जल्दी देनेकी सलाह देते हैं ।

प्रदाहकी पुरानी अवस्थामें धमनी-प्राचीरके सभी स्तर क्षपास्थि (cartilage) की तरह कड़े और मोटे हो जाते हैं । इसका नतीजा यह होता है कि कभी “धमनी-प्राचीरका मेदापजनन” (atherome) और कभी “धमनीका प्रसारण” (या अर्बुद होना) हो जाता है ।

(क) **धमनी-प्राचीरका मेदापजनन (Atheroma)**—रोगवाली धमनी कड़ी, टेढ़ी, स्थूल और टूटने-जैसी होना ही इस रोगका प्रधान लक्षण है । यह रोग बुढ़ापेमें होता है और रोगके कारण नाड़ी

क्षीण होकर हृत्शूल, संन्यास, मूत्रग्रन्थि-प्रदाह, सड़ना वगैरह उपसर्ग पैदा हो सकते हैं ।

चिकित्सा—बीमारी होनेका सन्देह होते ही फास्फोरस ३ देना चाहिये । फास्फोरससे फायदा न हो, तो वेनाडियम ६—१२ देना उचित है । श्वासकष्ट रहनेपर सड़नेकी अवस्थामें सिकेलि ३, फेरम-फास २X या लैकेसिस ६, सल्फ्रम ६ की भी परीक्षा करनी चाहिये ।

(ख) **धमनीका अर्बुद (Aneurism)**—धमनीके फैलनेके कारण धमनीमें (विशेषकर ऊरुकी धमनीमें खून-भरे अर्बुद पैदा होते हैं । पहले अर्बुदका खून पतला रहता है और फड़का करता है । पीछे यह खून जमकर किताबके पन्नेकी तरह बहुतसे सूक्ष्म-सूक्ष्म स्तरोंमें वहीं रह जाता है । पहली अवस्थामें अर्बुदके ऊपरकी धमनीपर दबाव डाला जाये, तो स्पन्दन बन्द हो जाता है और नीचेकी ओर दबानेसे स्पन्दन बढ़ा करता है । गर्मी रोग, शराब पीना, ग्रन्थि-वात, बहुत ज्यादा शारीरिक परिश्रम वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है । ३० से ५० वर्षकी उमरके भीतर ही यह बीमारी हुआ करती है । औरतोंकी अपेक्षा मर्दोंकी ही यह बीमारी ज्यादा होती देखी जाती है । यह रोग दो तरहका होता है :—(१) “स्वयम्भूत” (आप-ही-आप पैदा हुआ)—फास ३, वैराइटा ६, क्यूप्रम ६, ऐड्रिनेलिन लाइको १२ इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं । (२) “चोटसे पैदा हुआ” (अर्थात् धमनीमें चोट लगनेके कारणसे पैदा हुआ)—आर्निका ३, ऐकोनाइट ३X इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं । वैराइटा-कार्ब ३X (फी मात्रा ५ ग्रैन) इसकी उत्कृष्ट दवा है । अर्बुदके साथ हृत्पिण्डकी कमजोरी होनेपर—कैटिगस ० (फी मात्रा ५ वृन्द) या आर्स-आयोड ३X (भोजनके बाद) खाना चाहिये । कैल्के-फास २X, कैलि-आयोड ० की बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है । शय्यापर चित्त सीये रहना चाहिये, उत्तेजक खान-पान और सब तरहका शारीरिक और मानसिक परिश्रम त्याग देना

चाहिये। नित्य पावभर तरल पानीय और छः छटाक ठोस आहार करना नितान्त आवश्यक है।

कहना वृथा है कि “धमनी-प्रदाह” बहुत ही जबरदस्त रोग है। अनजान चिकित्सकके भरोसे रोगीको न सौपना चाहिये।

धमनीका कड़ापन (Arteriosclerosis)

यह बुढ़ापेमें होनेवाली बीमारी है। किसी-किसीका मत है कि धमनियोंमें रक्तका दबाव बढ़ना (हाई ब्लड प्रेशर) इस बीमारीका कारण है ; परन्तु इस विषयमें भी मतभेद है। धमनियोंका रक्तका दबाव बढ़कर यह बीमारी हो जाती है, तो धमनियोंके कड़ापनकी वजहसे रक्तका दबाव बढ़ जाता है, यह विषय अबतक भी स्थिर न हो सका। बहुत दिनोंतक स्थायी मानसिक उद्वेग और शारीरिक परिश्रम, बहुत खाना, बहुत ज्यादा शराब पीनेका अभ्यास, सीसक दोष, गठिया बात, उपदश और पुराना मूत्राशय-प्रदाह तथा यक्ष्मा दोष इस बीमारीके कारण हैं।

इसमें धमनियाँ मोटी और कड़ी हो जाती हैं, धमनियोंके फैलनेका भाव घट जाता है और इसी वजहसे हृत्पिण्डको बहुत काम करना पड़ता है, अतएव हृत्पिण्डका प्रसारण हो जाता है। परिणाम यह होता है कि कोरोनरी आर्टरी (हृत्पेशी-पोषक धमनी) के कड़ापनकी वजहसे हृत्पिण्डमें बहुतसे रोग पैदा हो जाते हैं। सारे शरीरकी धमनियाँ कड़ी हो जाती हैं, उठ जाती हैं, कोई-कोई धमनी हाथसे भी जानी जा सकती है। मस्तिष्ककी धमनियोंपर रोगका आक्रमण होनेपर सर-दर्द, सरमें चक्कर आना, अनिद्रा, पक्षाघात प्रभृति उपसर्ग पैदा हो जाते हैं। मसानेकी धमनीपर रोगका आक्रमण होकर मसानेका प्रदाह भी पैदा

हो जा सकता है और खूनके दौरानमें व्याघात पैदा होकर हाथ-पैरोंमें सड़न या ग्रैंग्रीन पैदा हो जा सकता है ।

इस रोगमें भरपूर विश्राम करना, सबसे पहला काम है । काफी और शराब एकदम त्याग देनी चाहिये । पाखाना-पेशाब साफ हो, इसपर नजर रखनी चाहिये । बहुत ज्यादा पानी पिना और खानेके पदार्थमें प्रोटीनकी मात्रा घटा देनी चाहिये ।

औषध-व्यवस्था—प्रबल सर-दर्द और मूत्रग्रन्थि-प्रदाहके लक्षणमें ग्लोबोइन ६, ३० ; वार्डमैनकी वजहसे बीमारीमें बैराइटा-कार्ब ३, १२ और कोनायम ३, २०० ; उपदंशकी वजहसे बीमारीमें कैलि-आयोड ६X, ३० लाभदायक है ।

शिराओंकी बीमारियाँ

(Diseases of the Veins)

१ । शिरा-प्रदाह (Phlebitis)—हृत्पिण्ड और फेफड़े वगैरह शारीरिक यंत्रोंका प्रदाह होनेपर, उन-उन यंत्रोंकी शिराओंमें भी प्रदाह होता है (अर्थात् शिराएँ फूल उठती हैं, लाल हो जाती हैं और दर्द हुआ करता है) । चोट लगना, विषैला घाव, विसर्प, पीव, अस्थि-प्रदाह वगैरह कारणोंसे शिराका प्रदाह होता है । नये प्रदाहमें, हैमामेलिस θ (अठगुने पानीके साथ) जलपट्टीके रूपमें लगाना चाहिये । अगर प्रसवके बाद शिरा-प्रदाह हो, तो पल्सेटिला ३ सेवन और हैमामेलिस θ की इसी तरह जलपट्टी देनी चाहिये । मासिक रजःस्त्रावमें गड़बड़ीसे शिरा-प्रदाह हो, तो पल्स ३X—१० । भ्रमण या आघातके कारण शिरा-प्रदाहमें आर्निका ३ सेवन और आर्निका θ (बीसगुने पानीके साथ) जलपट्टी देनी चाहिये । खून खराब होकर शिरा-प्रदाह होनेपर, आर्स ६ या लैकेसिस ३० या पाइरोजेन ६ सेवन और लैकेसिस ६

(चोगुने पानीके साथ मिलाकर) जलपट्टीका बाहरी प्रयोग करना चाहिये । पूरी तरह विश्राम, गर्म पानीका सेंक और हल्का पथ्य लाभदायक है ।

२ । **वर्धित शिरा Varicose veins, Varicocoele etc** — हाथ, पैर, मलद्वार, अङ्कोप वगैरहकी शिराओंमें रुकनेके कारण ये फूल जाती हैं और मोटी हो जाती हैं । अगुलीसे दवानेपर ये बढ़ी हुई शिराएँ ढेर लगी हुई कीड़ी-जैसी टेढ़ी और बैठे हुए साँपकी तरह मालूम होती हैं । नये रोगमें हैमामेलिस ३ सेवन और हैमामेलिस ४ (अठगुने पानीके साथ जलपट्टीका प्रयोग करना चाहिये) । बीमारी पुरानी होनेपर फ्लुओरिक एसिड ३ । बहुत दर्द होनेपर पल्स ३ । फेरम फास ६x चूर्ण, लुम्बम ६, आर्निका ३, आर्स ६, लैकेसिस ३०, वेल ३, फार्मिका ३x, सल्फर ३० भी कभी-कभी आवश्यक हो सकता है । बढ़ी हुई शिराके ऊपर क्लिमेटिस-धावन (क्लिमेटिस एक भाग+पानी छ गुना) का प्रयोग फायदा पहुँचाता है । कभी-कभी नोजे या स्वरके चैण्डेजेके व्यवहारकी भी जरूरत पड़ जाती है ।

समवरोधन

(Embolism and Thrombosis)

जमे हुए खूनका एक थक्का (clot of blood) या कोई दूसरा पदार्थ (जैसे—तन्तु-कण, अस्थि-मज्जाके मेदाणु “सडन” रोगका अंश, घमनी-अर्बुदका अलग हुआ टुकड़ा), शरीरके खूनके बहावमें, किसी घमनी या कोई दूसरी रक्त बहन करनेवाली नाडीमें घुसकर, वहाँ रुक जाता है, इससे खूनके दौरानके काममें अडचन या रुकावट पड़ जाती है । इसी रुकावटका नाम रक्तवहा नाडीका समवरोधन (embolism) है और यदि किसी जमे हुए खूनका टुकड़ा हृत्पिण्ड, अलिम्फ, शिरा या

शरीरके किसी दूसरे “रक्त-वहन” करनेवाले स्थानमें रुक जाता है, तो इस अवरोधको “उस-उस स्थानका समवरोधन” (thrombosis) कहते हैं । यह दोनों तरहके समवरोधन ही बड़ी बुरी बीमारी हैं । हैजा, सान्निपातिक विकार वगैरह बीमारियोंमें “समवरोधन” होकर रोगी मर जाता है । दोनों रोगोंका परिणाम एक जैसा ही है ।

जिस धमनीमें यह समवरोधन होता है, उसके चारों ओरकी कैशिका-नाड़ियों (capillaries) में खून जमकर केलेके फूलके अगले भागकी तरह हो जाता है । मस्तिष्कके समवरोधनमें संन्यास आदि रोग पैदा होते हैं । कैशिका-नाड़ियोंके बीचमें खूनका दबाव रुक जानेपर नर्त्तन या तांडव रोग (st. vitus's dance) हो सकता है । हृत्पिण्डमें समवरोधन होनेपर, शरीर सफेद और मृच्छ्राके साथ बहुत ज्यादा श्वास-कष्ट पैदा होकर, रोगीकी एकाएक मौत भी हो सकती है ।

चिकित्सा—कैल्के-आर्स ६x विचूर्ण, इन दोनों रोगोंकी प्रधान दवा मालूम होती है । एपिस ३, ओपियम ३x—३०, कैलि-म्यूर ३ वगैरह दवाएँ भी जरूरतपर सकती हैं ।

श्वासयंत्रके रोग

(Disease of the Respiratory Organs)

सूचना—डाक्टर हेंवाड कहते हैं कि सिर्फ सदीं लगना ही मनुष्यकी आधी बीमारियोंका कारण है । उसके मतसे सर-दर्द, सदीं इफ्लुएन्जा, ज्वर, यक्ष्मा, पक्षाघात (लकवा), अतिसार, रक्तामाशय, कामला, शिशु-कालरा, बहरापन, वायुनली-प्रदाह, न्युमोनिया, दमा, गलेका जखम, नाकका जखम, कानमें पीव, शोथ, यंत्रणादायक खल्परजः, गर्भ-त्ताव, काली खाँसी, प्लुरिसी (वक्षारक-झिल्ली-प्रदाह), वात, विसर्प रोग, स्नायु शूल या पित्तकी वजहसे पैदा हुए रोग, आँखें उठना मसाने या यकृतका प्रदाह, इच्छा न रहनेपर भी मांस-पेशियोंका फड़कना,

बहुमज्ज, चक्षु प्रदाह, कब्जियत, स्वरभग, दाँतका दर्द, घण्टीका बढ़ना वगैरह रोगोंका सर्दी लग जाना ही “पहला या उत्तेजक कारण” है। इसलिये सर्दी न लगने पाये—इस विषयमें सतर्क रहना चाहिये।

प्राचीन विद्वान जिनने लिखा है कि च्वरका मुँह तीन बार चूम लेना, सर्दी लगनेके कारण पैदा होनेवाले रोगोंको आराम करनेका उत्तम उपाय है। आजकल भी कोई-कोई चिकित्सक कहते हैं कि इस सजह-साध्य चिकित्सा-प्रणालीकी परीक्षा करनी चाहिये (I. D News, 16th Decr, 1921 देखिये)।

नयी सर्दी

(Coryza or Catarrh)

श्वासनलीका कुछ अंश प्रदाहयुक्त होकर “सर्दी” हुआ करती है। सिर्फ नाककी झैष्मिक-क्षिप्तियोन प्रदाह होकर सर्दी होती है और नाक तथा गलेकी क्षिप्तियोका जब प्रदाह होता है, तब सर्दीका बुखार पैदा होता है। रोगके आरम्भमें शरीरमें सुस्ती, बदनमें अगड़ाई, जम्हाई आना, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, आँखें लाल, प्रश्वाम गर्म, नाक सुरसुराना, बार-बार छोक और इसके साथ ही नाक तथा आँखोंसे पानी गिरना वगैरह उपसर्ग होते हैं। इसके बाद सिहरावन, तेज और चंचल नाबी, सूखी खाँसी, स्वरभग, गाढ़ा और पीला बलगम निकलना, भूख घट जाना, सम्ची देहमें दर्द वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। “माइक्रो-काक्स केटारलिस” वगैरह जीवाणु “सर्दी” के प्रधान कारण हैं। बहुत देरतक गोला कपड़ा पहनना, बरसाती पानीमें भीगना, ओस या सर्दी लगना, एकाएक पसीना बन्द करना वगैरह “नयी सर्दी” के कारण हैं।

चिकित्सा—स्पिरिट कैम्फर (रोगकी पहली अवस्थामें) जब याड़ा-थोड़ा जाड़ा लगता हो, बदनमें अगड़ाई होती हो, नाकसे पानी निकलता हो ; परन्तु ज्वर नहीं रहता ।

पेकोनाइट ३x—(रोगकी पहली अवस्थामें) थोड़े जाड़ेके साथ बुखारका भाव ; जम्हाई आना ; बदनका टूटना ; आँखोंमें जलन, पानी-भरी आँखें, गर्म श्वास-प्रश्वास ; बार-बार छींक ; सर भारी ; पतला श्लेष्मा निकलना और बहुत सुस्ती ; बदन रुखड़ा ; तेज प्यास ; जाड़ेके दिनोंकी ओस और ठण्डी हवा लगकर सर्दी होना ।

डल्कामारा ३—तर हवा या बर्सातकी हवा लगकर सर्दी ।

ग्रायोनिया ३x, ६, ३०—श्वासनलीकी श्लैष्मिक-झिल्लीमें जलन करनेवाला प्रदाह, तकलीफ देनेवाली सूखी खाँसी ; बहुत खाँसनेपर थोड़ा बलगम निकलना ; बलगमसे नाक बन्द हो जाना ; खाँसनेके समय छातीमें दर्द ; आँखोंसे पानी गिरना ; पाकस्थलीकी क्रियाकी गड़बड़ी ; वक्षके बगलमें सुई वेधनेकी तरह दर्द । खुली जगहसे गर्म घरमें आनेपर खाँसीका बढ़ना ; खाने-पीनेपर खाँसीका बढ़ना । मिचली होकर खाँसी खाँसनेपर वमन होना लक्षणमें ।

नक्स वोमिका ३—एक नाक बन्द हो जाना ; दिनमें दोनों नाकोंका खुला रहना ; परन्तु रातमें बन्द हो जाना । सर्दी दिनमें पतली, रातमें सूखी रहती है । बच्चोंकी नाक बन्द हो जाती है (ऐमोन-कार्व ; सैम्बुकस), खुली हवामें अच्छा रहता है, बन्द गर्म कमरेमें उपसर्ग बढ़ते हैं ।

जेलसिमियम ३x—पीठमें जाड़ा लगकर बुखार आना ; बुखार आनेके पहले माथा गर्म ; प्यास, सर भारी, चेहरा लाल, पानी-भरे आँखें ; सर्दीसे पैदा हुआ चक्षु-प्रदाह ; नाड़ी कोमल या धीर गति ; गलेमें दर्द ; खाँसी और स्वरभंग ; गर्मीके दिनोंमें ठण्ड लगनेके कारण सर्दी रोग ।

आर्सेनिक ३x, ६—नाकके छेदसे बहुत ज्यादा परिमाणमें पतला, गर्म और जलन करनेवाला श्लेष्माका स्राव ; बार-बार छींक ; आँखोंसे

पानी गिरना, बहुत ग्लानि और तन्त्रा, सुस्ती, नाक, आँखें, खरनली और कठनलीका अस्वस्थ रहना ।

पल्सेटिला १, ६, ३०—(पकी हुई सर्दीकी वदिया दवा है) नाकसे वदबुदार श्लेष्मा बहना, कान और माथेके बगलमें तेज दर्द, सर भारी, किसी चोजका स्वाद और गन्ध न मिलना, “गर्म कमरेमें या शामके वक्त रोगका बढ़ना” ।

मर्क्यूरियस ६—गलेमें दर्द और जखम, नाकमें दर्द और जखम, बारम्बार छोक, पीवकी तरह पीले रंगका गाढ़ा श्लेष्मा निकलना, एक बार जाड़ा और फिर गर्मी मालूम होना, इसी तरह पर्यायक्रमसे होते रहना, चक्षु-प्रदाह (आँख चठना), शामके वक्त रोगका बढ़ना, गला या गलेकी गाँठका फूलना, बहुत पसीना, गलेका घाव, नाकसे वदबुदार हरा पीव निकलना ।

मर्क-कार ३०, २००—बहुत छोक, जलन और जखम कर देनेवाली पतली सर्दी, नाकमें जलन होती है और नाकमें घाव हो जाता है । नीबूकी तरह बलगम निकलता है, वदबुदार पीली आभा लिये हरा साव, गलेमें घाव ।

पेरम ड्राइफाइलम ६—शरीरके किसी भी अंगमें सर्दी लगनेपर उस जगहको खाल उघड़ जाना, गलेमें घाव ।

पेमान कार्ब ३—रातके अन्तिम पहरमें खाँसीका बढ़ना, रातके समय छोटे बच्चोंकी नाक बन्द हो जाती है, इसीलिये साँस लेने या खोडनेमें तकलीफ होती है ।

इपिकाक ३X, ६—बार बार छोंक और बहुत बलगम निकलना और इसके साथ ही मिचली और श्लेष्माका बमन, सर्दीसे गलेका घरघराना ।

पेलियम-सिपा १X, ६—बार-बार जोरकी छोंक, जलभरी आँखें; नाकसे ज्यादा परिमाणमें खाल उघड़ेनेवाला पानी गिरना (बराबर

आप-से-आप नाकके अगले भागसे बून्द-बून्द पानी टपकना) ; खाल उधड़ जानेकी तरह ओंठमें जलन पैदा करनेवाला दर्द ; खुली हवामें अच्छा रहता है ; आक्षेपिक खाँसी ।

कैलि-बाइक्रोम ६—पकी लसदार सर्दी, स्वरभंग, “सूत या डोरीकी तरह” कड़ा बलगम निकलना और गलेमें दर्द वगैरह लक्षणोंमें लाभ करता है ।

नेट्रम-म्यूर ३०—सर्दी ; नाकसे कच्चा पानी गिरना ; रस-भरी फुन्सियाँ ।

कैल्के-कार्ब ३०—नाकमें जखम और नाकसे श्लेष्मा बहना । बहुत ज्यादा तरल स्राव, इसके साथ ही सर-दर्द । सूखी खाँसी, बार-बार छींकें, रातमें नाक सूखना या बन्द हो जाना, दिनमें यह स्राव नहीं रहता ।

साधारण नियम—बुखार रहनेपर सागू, बालीं, आरारूट वगैरह हल्का पथ्य ; इसके बाद रोटीका शोरवा । नहाना, ओस या सर्दी लगाना एकदम मना है । रातमें सोनेके पहले गर्म पानीसे पैर धो डालनेपर या गर्म सरसोंका तेल मालिश करनेसे किसी-किसीको फायदा होता है । गर्म कपड़े पहनकर शरीरसे पसीना निकाल देना अच्छा है ।

“नासिका-प्रदाह”, “नाककी सर्दी” और “नाकमें घाव” वाला अध्याय देखिये ।

पुरानी सर्दी

(Chronic Catarrh)

बार-बार सर्दी होना, नाककी राहसे धूलके कण या उग्र पदार्थका घुसना, गर्मी रोग आदिसे धातु विगड़ जानेके कारण सर्दी पुराना रूप धारण करती है ।

पुरानी सर्दी दो तरहकी है :—(१) नाककी सर्दीकी बढ़ी हुई अवस्था और (२) नाककी सर्दीकी शीर्ण अवस्था ।

(१) नाककी श्लैष्मिक-झिल्लीके पुराने प्रदाहसे नासा-तन्तु और झिल्लियोंके 'बढ़ने' के साथ सॉसकी तकलीफ मौजूद रहे, तो पुरानी सर्दीकी बढ़ी हुई अवस्था समझना चाहिये । नाकसे बहुत ज्यादा पतला साव, एक या दोनो नाक बन्द ; पीछे गाढ़ा डोरीकी तरह श्लेष्मा निकलना, गले और नाकसे सर्दी निकालनेके लिये लगातार खखारना "Hawk", सरसे दर्द, सुननेकी ताकतका घटना, स्नायुशूल बगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं ।

(२) नाककी श्लैष्मिक-झिल्लीके पुराने प्रदाहसे नासा-तन्तु और झिल्लियोंकी 'शीर्णता' के साथ नाकके छेदसे बंदबुदार साव निकलते रहनेपर, पुरानी सर्दीकी "शीर्ण" अवस्था समझनी चाहिये । चपरोक्त कही हुई "वृद्धिकी अवस्था" के बाद अवसर यह अवस्था आती है । नाक सूखकर पपड़ी जम जाती है, श्लेष्माके साथ खूनके छोटें रह जाते हैं । नाकसे बंदबंद निकलती है और प्राण-शक्ति कम या लोप हो जाती है । ये हो इस अवस्थाके विशेष लक्षण हैं ।

चिकित्सा—पल्सेटिला ६, ३०—बार-बार नयी सर्दीके बाद पुरानी सर्दी । गाढ़ा, हरे या पीले रंगका साव, खाद या सूँघनेकी ताकतका कम होना, श्लेष्मामें कभी-कभी बंदबंद रहना "गर्म कमरेमें या सन्ध्याके समय वपसर्गोंका बढ़ना और खुली जगहमें कम होना ।"

कैलि-सल्फ ३, १२—पल्सेटिलाके सेवनसे बीमारी कुछ घटनेपर या सर्दीकी घरघराहट रह जानेपर इसका प्रयोग होता है । पल्सेटिलासे फायदा न होनेपर भी इसे देना चाहिये ।

लाइकोपोडियम ३०—(द्वितीया या शीर्ण अवस्थाकी एक उत्तम दवा है) "रातमें नाक बन्द हो जाती है" और इसी कारणसे सुँहसे वी सॉसका काम लेना पड़ता है ।

स्टिफ्टा १X, ३—नाक बन्द हो जाना, नाकके ऊपर कपालमें दर्द, नाक सूखी या पपड़ीयुक्त, सूखी खॉसी (सॉस लेनेपर बढ़ना),

बार-बार नाक छिड़कना, परन्तु सर्दीका न निकलना (शीर्ण अवस्थाकी दवा देखिये) ।

कैलि-बाइक्रोम ३x, ६—(इसकी क्रिया स्टिक्टासे गम्भीर होती है) नाकसे गाढ़ा, कड़ा, डोरोकी तरह स्राव होता है । नाककी ताड़में दबाव मालूम होता है, पपड़ी जमती है या नाकमें जखम हो जाता है, नाकसे बदबू निकलती है (उपदंश विषका प्रभाव हो या न हो) ।

कैलि-आयोड ०, ३०—(कैलि-बाइक्रोमकी तरह लक्षणोंमें उपदंशके कारण फैले हुए रोगमें) कड़ा या हरी आभा लिये, काले रंगका या पीला बदबूदार बलगम और जखम । पारे (मर्करी) के अपव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्गोंमें ।

पेण्टिम-टार्ट ६, ३०—पतली घरघर करनेवाली खाँसी । परन्तु खाँसनेपर भी बलगम नहीं निकलता ; खाँसते-खाँसते रोगी हाँफने लगता है ; मिचली और कभी-कभी वमन, स्वरभंग ।

आरम-मेट ६x, २००—(उपदंशके कारण सर्दीमें नाकका धीरे-धीरे क्षय होनेपर) नाकमें पपड़ी जमती है, नाक जखमसे भरी हमेशा वन्द रहती है, गाढ़ा बदबूदार स्राव, नाककी हड्डी क्षय होती जाती है, रोगी हमेशा दुःखित रहता है या आत्महत्या करनेकी इच्छा करता है । पारा या कैलि-आयोडका अपव्यवहार होनेपर, यह ज्यादा फायदा करता है ।

हिपर-सल्फर ३०—(ठण्डे पानीके स्पर्शसे नाक वन्द हो जाती है, कच्छु, प्रमेह या उपदंश धातुग्रस्त रोगियोंकी खाँसी), कैल्के-कार्ब ३०, सल्फर ३०, सोरिनम ३०, आर्स आयोड ६x, हाइड्रैस्टिस ६, नाइट्रिक एसिड ३०, फास्फोरस ६, सिलिया ३०, नक्स-वोमिका ३०, मर्क-प्रोटो ६x विचूर्ण, सिलिका ३० वगैरह दवाएँ बीच-बीचमें आवश्यक हो सकती हैं (पहले कही हुई “नयी सर्दी” की दवाएँ देखिये) ।

आनुसंगिक चिकित्सा—खुली हवा में घूमना और ठण्डे पानी में सवेरे धीरे-धीरे नहानेका अभ्यास करना, इस तरह शरीर सर्दी सहने लायक बन जाता है। सर्दी लगनेपर सहजमें शरीरको कोई खराबी नहीं पहुँचती।

तरुण स्वरयन्त्र-प्रदाह (Acute Laryngitis)

स्वरयन्त्रकी श्लैष्मिक-झिल्लीका फूलना और लसदार श्लेष्मा निकलनेका नाम “स्वरयन्त्र-प्रदाह” या “लैरिन्जाइटिस” है। गला कुटकुटाना और जलन मालूम होना, कड़ा श्लेष्मा निकलना, कुत्तेकी आवाज-जैसी सूखी हुई खाँसी (बहुत कुछ काली खाँसीकी तरह); स्वरभंग, बुखार, प्यास, भूख न लगना, श्वासकष्ट वगैरह इस रोगके ‘प्रधान लक्षण’ हैं। सर्दी लग जाना, पानीमें भीगना, गलेमें धूलके कण या धुएँका जाना, सीढ़-भरो जगहमें रहना, जारसे गाना या व्याख्यान देना, जिसमें स्वरयन्त्रका ज्यादा व्यवहार हाता हो, एकाएक हवाकी गति बदल जाना—इन कारणोंसे यह बीमारी पैदा होती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) रोगके आरम्भमें—ऐकोन, स्पजिया, ऐण्टिम-टार्ट।

(२) पूर्ण विकसित अवस्थामें—ब्रोमिन, आयोड, स्पजिया, कैलि वाई, हिपर-सल्फर।

(३) रोगकी घटा-बढ़ीके अनुसार—पन्त्रह मिनटसे लेकर तीन घण्टेका अन्तर देकर दवाएँ दी जा सकती हैं।

एकानाइट ३x—खाँक-खाँककर तबलीफ देनेवाली खाँसी (ठंडी सूखी हवा लगनेके कारण पैदा हुई), ज्वर, उत्कठा, बेचैनी, गलेमें दर्द, दम अटक जाना प्रभृति लक्षणोंमें इसका प्रयोग करनेसे लाभ होता है।

बेलेडोना ३—तेज बुखार (रोगीके शरीरपर हाथ रखनेसे मानो हाथ जला जाता हो), कुत्ता भूकनेकी तरह खाँसी, औँघाई, नर्त्तन (twitching), चेहरा तमतमाया और लाल, आँखकी पुतली फैली या सिकुड़ी हुई, शरीरके ढँके हुए हिस्सेमें पसीना होना, गलेमें दर्द, प्रलाप ।

ब्रोमियम १x—(ताजा तैयारकर सेवन करना चाहिये) । वायु-नालियोंके ऊपरी अंशपर रोगका हमला होनेपर बच्चा अपना गला दबाकर पकड़ लेता है ।

स्पंजिया ३x या आयोडिन ३—सूखी, कड़ी और कुत्ता भूकनेकी आवाजकी तरह खाँसी, स्वरभंग, गंलेमें मानो कुछ अंडा हुआ है, ऐसा मालूम होना ; श्वास लेनेमें कष्ट ; आधी रातके पहले बीमारीका बढ़ना । कमजोर बच्चोंको स्पंजियाके बदले आयोडिन देना चाहिये ।

कैलि-वाइक्रोम ३x, ६ विचूर्ण—गाढ़ा लसदार डोरीकी तरह कड़ा पीले रंगका श्लेष्मा निकलना ।

हिपर-सल्फर ६—खाँसी ढीली होती जाती हो, लेकिन गलेकी आवाज बिगड़ी हुई रहे ; खाँसीमें घरघराहट ; सूखी ठंडी हवा लगनेपर रोग बढ़ता हो और गर्मी लगनेपर कम होता हो ।

फास्फोरस ३—स्वरभंगकी उत्तम दवा है ।

कास्टिकम ६—स्वरभंग और सीनेमें दर्द होनेपर ।

आर्सेनिक ३x, ६—बहुत कमजोरी ; सांनिपातिक ज्वरके लक्षणमें वह लाभदायक है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—बहुत गर्म पानीमें कपड़ा भिगोकर उसे अच्छी तरह निचोड़, गलेपर प्रयोग करनेसे फायदा होता है । गर्म कपड़ेसे बदन ढँके रखना चाहिये । बीड़ी, सिगरेट आदि धूम्रपान, शराब या विछावनसे उठना मना है । गर्म पानी या गर्म दूध पीना लाभदायक

है। खाँसी दवानेके लिये, ऐलोपैथ डाकर कोडीन (codein—अफीमका एक उपक्षार) चार-चार घंटेपर देते हैं। हमारे मतसे यह ठीक नहीं है।

पुराना स्वरयन्त्र-प्रदाह (Chronic Laryngitis)

स्वरयन्त्रपर बार-बार रोगका हमला होना, जोरसे गाना या व्याख्यान देना, स्वरयन्त्रसे बहुत काम लेना, गलेमें धुआँ, धूलके कण आदिका जाना बगैरह कारणोंसे “स्वरयन्त्रका पुराना प्रदाह” पैदा होता है। गला साफ करनेके लिये रोगीको बराबर खाँक-खाँककर खाँसना या श्लेष्मा निकलना, “स्वर-भंग” या स्वर लोप, स्वरयन्त्रके सिक्कुड़नेकी वजहसे श्वासकष्ट बगैरह इसके “प्रधान लक्षण” हैं।

चिकित्सा—कास्टिकम ३, ६—स्वरभंग, सूखी खाँसी, खाँसते-खाँसते रोगीको पेशाब हो जाता है; व्याख्यान देनेवालोंका स्वरयन्त्र-प्रदाह।

आर्जेण्टम-मेट ६x विचूर्ण, ६—गानेवालोंकी बीमारीमें यह खासकर ज्यादा फायदा करता है।

आर्निका ३—स्वरयन्त्रके बहुत ज्यादा व्यवहारसे (जैसे—व्याख्यान देना) पैदा हुई बीमारीमें लाभ करता है।

एल्यूमेन ६—बूढ़ोंके पुराने स्वरयन्त्र-प्रदाहमें।

सेलेनियम ६—बृद्ध पुरुषोंको स्वरभंग होनेपर।

ड्रोसेरा २x, ६—बहुत देरतक सूखी खाँसी, खाँसते-खाँसते दम रुक जानेकी तरह हो जाना, गलेको किसीने छील दिया है, ऐसा मात्स्र्य होना। आवाज गम्भीर और अस्वाभाविक; बोलनेसे ही रोगीके गलेमें तकलीफ होती है।

कैलि-आयोड ० (५—१० ग्रेन), ३०—गर्मी रोगकी तीसरी अवस्थामें स्वरयन्त्र-प्रदाह होनेपर ।

“नया स्वरयन्त्र-प्रदाह” रोगकी “दवाएँ” और “आनुसंगिक चिकित्सा” देखिये ।

वायुनलीभुज-प्रदाह

(Bronchitis—ब्राङ्काइटिस)

नये वायुनलीभुज-प्रदाहमें—बड़ी और छोटी-छोटी साँसकी नालियोंकी श्लैष्मिक झिल्लीपर रोगका हमला होता है । बहुत बच्चे और बूढ़ोंको यह बीमारी होनेपर खराबी हो सकती है । बहुत देरतक गीले वस्त्र पहनना ; बरसाती पानीमें भींगना, ओस या सर्दी लगना, एकाएक पसीना रुक जाना वगैरह “कारणों” से यह रोग पैदा होता है ।

लक्षण—पहले सरमें दर्द, आलस्य, इसके बाद धीमे बुखारका भाव, वक्षमें गर्मी मालूम होना, स्वरभंग, स्वासकष्ट (कलेजा जकड़ जानेकी तरह मालूम होना) । “पहली अवस्थामें”—सूखी खाँसी, फिर फेनकी तरह, अन्तमें गाढ़ा पीले रंगका बलगम निकलना ; जीभ मैल-भरी और पेशाव परिमाणमें कम होना । “दूसरी अवस्था”—बहुत श्वासकष्ट, गलेका घरघराना (वदनका ताप १०४ डिग्रीतक), ठण्डा, लसदार पसीना, दोनों गाल पीले या नीले; सूखी और सूखड़ी जीभ, पेशाव परिमाणमें कम और हाथ-पैर ठण्डे । चार-पाँच दिनोंमें रोगका घट जाना अच्छा है, नहीं तो बीमारी बढ़ जाती है । बूढ़ोंको यह रोग पुराने रूपमें ही अक्सर होता है ।

अशुभ लक्षण—ठण्डे पसीनेसे समूचा वदन तर रहना, गाल, ओंठ बदरंग या नीले होना, हाथ-पैर ठण्डे, गला घरघराना, साँस रुकना, सुस्ती और अन्तमें एकदम बेहोश होकर मृत्यु होती है ।

पारिवारिक चिकित्सा

पुराना वायुनलीभुज प्रदाह बहुत कुछ एक दूसरी ही बीमारी है, यह बुढ़ापेमें ही होती है। बराबर खाँसी आती है और इसी वजहसे ज्यादा दवा या भाव इकट्ठी होकर तन्त्रु फैल जाते हैं, वायुनली फैलती है, श्वास-प्रश्वास छोटा होता आता है, बहुत कफ निकलता है, बुखार नहीं रहता वगैरह इसके 'प्रधान लक्षण' हैं।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) नये वायुनलीभुज-प्रदाहमें—ऐकोन,
एण्टिम-टार्ट, इपि, त्रायो, फास, कैलि-वाई।

(२) पुराने वायुनलीभुज-प्रदाहमें—एण्टिम-टार्ट (ज्यादा ढीला श्लेष्मा); कैलि-वाई (कडा डोरीकी तरह बलगम); मर्क (पीवकी तरह बलगम) ऐमोन-कार्ब (बराबर खाँसी और स्वरयन्त्रमें केश अवा रहनेकी तरह मालूम होना); कार्बो-वेज या आर्श (बेहद कमजोरी; सिलिका, फास, सल्फर, एमिड-नाइट्रिक, कैवटस। ज्यादा बलगम निकलनेपर क्रियोजोटकी भाफकी (थोड़े खोलते हुए पानीमें तीन-चार बून्द क्रियोजोट डालकर) गन्ध लेनेसे बलगम निकलना बन्द होता है और उसके साथ ही बदबु भी जाती है।

(३) बच्चोंके वायुनलीभुज-प्रदाहमें—एण्टिम-टार्ट (ज्यादा बलगम रहनेपर); इपिका (आक्षेपिक खाँसी); पल्सेटिला (ढीली खाँसी); ऐकोन, त्रायो, फास्फोरस।

ऐकोनाइट ३x—सीने और गलेमें सुरसुरी होकर तकलीफ देनेवाली खाँसी और इसी वजहसे कपाल और कनपटीमें दर्द होता है। रोगके आरम्भमें यह दवा दी जाती है, तो प्रायः फायदा ही होता है।

वेलेडोना ६—(ऐकोनाइटके प्रयोगमें ज्यादा फायदा न होनेपर) सूखी खाँसी; बुखार; सरमें दर्द; आँखें और चेहरा लाल; रोशनी या आवाज रोगी सहन नहीं कर सकता।

पेण्टिम-टार्ट ६, ३०—खाँसते खाँसते साँस बन्द होनेकी आशका; डकड़े-डकड़े श्लेष्मा निकलना; साँय-साँय शब्द; कमर, पीठ और

माथेमें दर्द और कलेजा धड़कना (बूढ़ों और बच्चोंका वायुनली-प्रदाह), गला घरघर करता है ; परन्तु थोड़ा बलगम निकलता है ।

ब्रायोनिया ३x, ३०—गलेकी नली और बड़ी-वड़ी साँसकी नलियोंपर रोगका हमला होकर, बहुत ही कष्ट देनेवाली खाँसी आती है ; सूखी खाँसी, खाँसनेपर सीनेमें दर्द होता है, हिलने-डुलनेपर दर्द बढ़ता है, पीले रंगका गाढ़ा और खून-मिला श्लेष्मा निकलता है ; खाँसते-खाँसते दर्दके कारण हाथसे कलेजा दबा रखता है । “बाहरसे गर्म कमरेमें घुसते ही खाँसी आने लगती है ;” कष्टकर खाँसी ; खाँसीके कारण सो नहीं सकता ; “उठ बैठना पड़ता है ।”

कैलि-चाइक्रोम ६, १२—खरनली और वक्षस्थलका प्रदाह ; छोटी-छोटी खरनलियोंपर हमला होकर कष्ट देनेवाली खाँसी ; बहुत देरतक खाँसते-खाँसते गोंदकी तरह सादा या गन्दा बलगम निकलता है । पीले रंगकी मैली जीभ, भूख न लगना ।

आर्सेनिक ३, १२, ३०—थोड़ा श्लेष्मा निकलता है ; सोनेपर दमा जैसा साँस लेने, झोड़नेमें कष्ट होता है ; खाँसते-खाँसते रातमें नींद खुल जाती है ; कभी-कभी खाँसते-खाँसते पतला श्लेष्मा निकलता है । (बूढ़े और कमजोर मनुष्यके पुराने वायुनलीभुज-प्रदाहमें) ।

पल्सेटिला ३—बहुत ज्यादा बलगम निकलता है ; सोये रहनेपर या गर्म कमरेमें या बिछावनकी गर्मीसे खाँसी बढ़ जाती है ; खुली हवामें बहुत कुछ अच्छा रहता है ; रातमें सूखी खाँसी, दिनमें पतला बलगम ।

कार्बो-वेज ६, १२, ३०—रोगकी पुरानी या चरम अवस्थामें रोगीके हाथ और पैरके तलवे ठण्डे ; बहुत कमजोरी ; हाथ-पैरोंके नख नीले ; स्वरभंग ; बहुत ज्यादा श्लेष्मा निकलना ।

फास्फोरस ३—बच्चोंके ब्रांको न्युमोनिया रोगमें । सूखी खाँसी ; बोलने, हँसने, गाने, पढ़ने और कमरेके भीतरसे ठण्डमें बाहर आनेपर

खाँसी आने लगती है ; सीनेमें भरा रहता है, मानो एक चोख लदा हुआ है। बलगमका स्वाद मोठा।

चायना ६, १२, ३०—बहुत ज्यादा परिमाणमें श्लेष्मा निकलना और इसी वजहसे रोगीका कमजोर हो जाना ; सीनेपर बोझसे दबा रहनेकी तरह माखम होना ; बलगम मोठा।

इपिकाक ३—कंठनलीसे श्लेष्माका घरघराना ; हमेशा भिचली बनी रहना।

कास्टिकम ३०—स्वरभंग ; खाँसते-खाँसते बलगमका डेला छिटक पड़ता है।

मर्कै-सोल ६—टीली सर्दी और पसीना रहनेपर। रातके समय बीमारी बढ़ जाती है।

आर्स-आयोड ३x—ज्वर, रातमें पसीना, श्वास-कष्ट, पीचकी तरह बलगम निकलना, बहुत कमजोरी, क्षयकासके लक्षण रहनेपर।

सैंगुइनेरिया ३—आक्षेपयुक्त सूखी खाँसी या ज्यादा परिमाणमें बलगम निकलना, छातीमें खाँचा मारनेकी तरह दर्द या जलनका दर्द, नाकमें सर्दी बगैरह लक्षणोंमें।

प्रेमोन-कार्ब ३—श्लेष्मा या बलगम निकलनेमें तकलीफ।

हिपर-सल्फर ६—ज्यादा परिमाणमें पीला बलगम निकलना और स्वरभंग। सर्दीमें जाने या सर्द चीजें खानेसे ही खाँसी आने लगती है।

सल्फर ३०, नाइट्रिक एसिड ६, स्पजिया ३x, प्रेमोन-कार्ब ३x, सेनेगा ४, कोनायम ३, हायोसायमस ३ बगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

साधारण नियम—सीनेके समय सरके नीचे मोटी तकिया लगाना उचित है। छातीपर सरसोंकी पुलिस लगानेसे कभी-कभी फायदा होती है। रोगीके कमजोर हो जानेपर मांसका शोरबा दिया जा सकता

है। ओस या सर्दी लगने देना मना है। “पुरानी सर्दी” की ‘आनु-संगिक चिकित्सा’ देखिये।

“न्युमोनिया” या “फेफड़ेका प्रदाह” देखिये।

वक्षावरक-शिल्ली या फुसफुसवेष्ट-प्रदाह

(Pleurisy—प्लुरिसी)

इस रोगमें फेफड़ेके ऊपरी भागकी या वक्षके प्राचीरके चारों ओरकी झिल्लियोंमें प्रदाहके साथ बुखार, कम्प, सूखी खाँसी और (खाँसनेके समय) पसलियोंका जोरका दर्द वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। एक तरहके जीवाणु ही इस रोगके “मुख्य कारण” हैं। सर्दी लगना, ऋतु-परिवर्तन, एकाएक पसीना रुकना, स्वास्थ्य-भंग, यक्ष्मा रोग भोगना, नशतर लगवाने या गिरने या वक्षमें चोट वगैरह कारणोंसे यह रोग हो सकता है।

चिकित्सा—ऐकोनाइट ३x—गर्मी, प्यास, कँपकँपी और वातसे पैदा हुआ वक्षस्थलका दर्द। रोगकी पहली अवस्थामें ऐकोनाइट ३० तीन चार मात्रा खानेसे, अकसर बहुत पसीना निकलकर यह बीमारी कम पड़ जाती है। ऐकोनाइटके बाद अकसर ब्रायोनियाकी जरूरत पड़ करती है।

ब्रायोनिया ३, ३०—छातीमें जलन, डंक मारने या चिलक मारनेकी तरह दर्द, जरा हिलने-डुलनेसे ही या साँस लेनेके समय दर्द बढ़ता है; सूखी खाँसी, पीली जीभ, तीता स्वाद और कठिजयत वगैरह लक्षणोंमें इसका प्रयोग होता है।

एपि-३ ६, ३०—श्वासमें कष्ट; रोगी समझता है कि वह अब साँस न ले सकेगा। जल्दी-जल्दी और कष्टकर श्वास-प्रश्वासकी क्रिया होती है; बायीं करवट सोनेपर बढ़ जाता है। वक्षमें बाईं तरफ सुई

गडनेकी तरह दर्द होता है। समूचे सीनेमें (सामनेवाले भागमें) जलन और काँटा गडनेकी तरह दर्द, ज्वर, सूखी खाँसी रहनेपर।

वैन्थरिस ६, ३०—श्वासयंत्र सूखे और कमजोर मालूम होते हैं। लम्बी साँस छोड़ने या बोलनेसे रोगी डरता है। फुफ्फुसवेष्ट (प्लूरा) में रस-सञ्चय, सूखी खाँसी, श्वासकष्ट, कलेजा धड़कना, आवाज क्षीण।

कार्पो-वैज ६, ३०—फुफ्फुसवेष्टके भीतर निकला हुआ रस बदलकर पीव हो जानेकी आशंका, रोगी कमजोर और सुस्त रहता है। पुरानी ब्रांकाइटिसके साथ यह बीमारी; पुरानी प्लूरिसीके साथ दमा। सीनेमें व्यागमें जन जानेकी तरह जलन, केवल हवा करनेके लिये कहता है। वलगम खट्टा या नमकीन रहता है और उसकी गन्ध भी खराब रहती है।

कैलि-घाइकोम ६, ३०—लसदार वलगम, धुकनेके समय बह लम्बा होकर मुँहके बाहर झूलता रहता है, ऐसा मालूम होता है मानो खाचनेपर और भी सूतकी तरह लम्बा हो जायगा। सीना चपक जाता है, वलगम निकालनेके बाद हॉफा करता है और खाँसता है। गलेमें सुरसुरी होकर पाँठी आती है, कलेजा धड़कता है, श्वासमें तकलीफ होती है, लेटनेपर ऐसा अतुमब होता है, मानो साँस रुक जायगी। नाड़ी असम, तेज और कमजोर।

कैलि-म्यूर ६x, २००—लसदार वलगम, सहजमें निकाला नहीं जा सकता, मुँहमें चिचका रहता है, पसलियोंमें दर्द, श्वासमें तकलीफ। रोगकी द्वितीय अवस्थामें इसका प्रयोग होता है।

सिमिसिफ्यूगा ६—वक्षस्थलके दर्दमें। बोलनेसे ही खाँसी आने लगती है।

आर्सेनिक ३x, ६—बहुत दिनोंतक यह रोग भोगते रहनेपर; साँस लेने और छोड़नेके समय सीनेमें दबाव मालूम होना, रह रहकर दम बढक जाना; शरीर ठण्डा, बहुत सुस्ती वगैरह लक्षणोंमें यह फायदा करता है।

आयोडिन ३—रोगी बहुत कमजोर हो जाये या बहुत दुबला हो पड़े, बहुत दिनोंतक बीमारी भोगते रहनेपर श्वास-प्रश्वासमें कष्ट, चित्त होकर लेटने और गर्मीसे खाँसी बढ़नेपर आसैनिकके बदले आयोड देना चाहिये ।

हिपर ६, ३०, २००—बहुत दिनोंतक अगर रोग भोगता हो, रोगकी गति हल्की ; ऐसा मालूम हो कि जल्दी अच्छा न होगा ।

फास्फोरस ६, ३०—फेफड़ेपर हमला होना, बलगमका रंग मोर्चा लगनेकी तरह ; सुस्ती, खासकर कमजोर धातु और यक्ष्माकी धातुवालोंके लिये यह ज्यादा उपयोगी है ।

पेण्टम-टाट^१ ३x विचूर्ण, ३०—खाँसी, गलेमें श्लेष्मा घरघराना, सीनेमें दबाव मालूम होना, मिचली, ज्यादा बलगम निकलना, कलेजा धड़कना, दम अटक जाना ।

मर्क-सोल या वाइवस ६, ३०—रातके समय पसीना, पसीना होनेपर भी आराम नहीं मिलता है । “रातमें ही सब उपसर्ग बढ़ते हैं ।” ज्वर घटनेपर भी तकलीफें नहीं घटतीं ।

आर्निका ३x, २००—चोट लगने या बहुत देरतक कसरत करनेके बाद यह बीमारी होनेपर ।

सल्फर ३, ३०—(पुराने रोगमें) वक्षके दर्दकी तेजी घटनेके बाद, श्वास-प्रश्वासमें या बलगममें बदवू रहनेपर यह दवा बीच-बीचमें सेवन करनी चाहिये ।

टैलिक एसिड—ज्यादा परिमाणमें आप-ही-आप पीव निकलते रहनेपर ।

सेनेगा ६x, ३० और बैसिलिनम २०० प्रभृति इस रोगकी उत्तम दवाएँ हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको स्थिर भावसे लेटे रहना जरूरी है। गर्म सेंक या पुल्टिस देना और आरारूट, शीरवा, ठण्डा पानी वगैरह हल्की चीजें देनी चाहिये। खून निकलवाना आदि त्याग देना चाहिये। (“फेफड़ेका प्रदाह” रोगकी “आनुसंगिक चिकित्सा” देखनी चाहिये)।

दमा (Asthma)

वक्षकी बीमारीकी वजहसे श्वासमें तकलीफ होनेपर ही दमा होता है, ऐसी कोई बँधी वात नहीं है, फेफड़ेकी हवाको बहन करनेवाली नलियाँ छोटी-छोटी पेशियोंसे घिरी हैं ; इन पेशियोंमें आक्षेप या अकड़न होनेकी वजहसे ही साँसमें कष्ट हो जाता है और गला साँय-साँय करने लगता है, इसीको “दमा” कहते हैं। दमासे दुरन्त जान नहीं जाती, पर तकलीफ बहुत होती है। इस रोगमें साँसमें बहुत तकलीफ होती है, गला साँय-साँय करता है, सीनेपर दबाव-सा मालूम होता है, शय्यापर लेटने या बैठे रहनेकी शक्ति नहीं रहती, हवा मिलनेकी आशासे रोगी दोनों कन्धे उठाये रहता है, इस रोगके ये ही लक्षण हैं। यह बीमारी अक्सर रातके आखिरी भागमें बढ़ती है। खाँसते-खाँसते बहुत तकलीफसे वलगम निकल जानेपर दमाका खिंचाव कुछ कम हो जाता है। इस खिंचावके साथ किसी-किसीको पेट फूलना, सर-दर्द, मिचली वगैरह उपसर्ग भी दिखाई देते हैं। दमाके साथ अक्सर जर्जर या वात रोग मौजूद रहता है। नाककी कोई बीमारी रहनेपर भी साँसमें तकलीफ हो जाती है। माता-पिताकी यह बीमारी रहना, रातमें ज्यादा भोजन, खराब रक्त, हृदयकी कोई बीमारी रहना, स्नायविक या मानसिक उत्तेजना, हवाके साथ धूलके कण या कोई तेज गन्ध साँसके साथ देहमें घुस जाना वगैरह कारणोंसे यह बीमारी होती है। दमावाले रोगी बहुत दिनोंतक किया करते हैं।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) रोगके आक्रमणके समय—ऐकोन या ऐकोन रेडिक्स θ , इपिका, क्यूप्रम, लोवेलिया, हाइड्रो-एसिड, सेनेगा θ (फी मात्रा ५ वृन्द), नेट्रम-सल्फ, ऐमिल-नाइट्रेट θ (सुंघना) ।

(२) चर्म-रोगके उद्भेद आदि बैठ जानेके बाद दमा होनेपर—जिंकम, सल्फर, ग्रैफाइटिस ।

(३) पुराने दमा रोगमें—आर्स, कैलि-हाइड्रो, नक्स-वोम, सल्फ, आर्ज-नाई, सल्बम, काक्युलस ।

(४) बच्चोंके दमामें—इपि, सैम्बुकस, जेल्स ।

कई दवाओंके लक्षण—किसी दूसरी दवाकी काममें लानेके पहले “ब्लैटा ऑरियेण्टेलिस” θ —३x सेवन करना चाहिये । श्रीयुत ईश्वर-चन्द्र विद्यासागरने इसी दवाको खिलाकर बहुतोंको अच्छा किया था । मैलेरियावाले रोगीके दमामें यह ज्यादा काम करता है, इससे फायदा न होनेपर दूसरी दवाएँ लक्षणके अनुसार दी जा सकती हैं ।

काबों-वेज ६, २००—दमामें श्लेष्मा पतला और ढीला रहनेपर “काबों” खूब फायदा करता है । पहले बहुत ज्यादा बलगम निकलता है, धीरे-धीरे गाढ़ा, लसदार और पीवकी तरह हो जाता है । श्वास-प्रश्वासमें प्रायः हिस-हिस या साँय-साँय शब्द नहीं हों रहता, पर अगर नयी सर्दी हो जाती है, तो साँय-साँय आवाज बढ़ जाती है । जल्दी-जल्दी श्वास-प्रश्वास । कुछ दिनोंतक दमाका दौरा बन्द रहता है, फिर होता है । नींदमें एकाएक आक्रमण हो जाता है । रोगी उठ बैठता है और हाँफा करता है । साँस रुकती है, बहुत हवा चाहता है । वृद्धोंका दवा दमा ।

हाइड्रोसियानिक एसिड ३x—नये दमामें यह फायदा करता है । श्वास-प्रश्वात्तमें साँय-साँय शब्द, मानो काँप-काँपकर श्वास चलता है । सूखी, आक्षेपिक, श्वासरोधक खाँसी, दमामें ऐसा मालूम होता है कि स्वरनली संकुचित हो गया है ।

इपिकाक १X, ६—वक्षस्थलमें दबाव मालूम होना, जल्दी-जल्दी श्वास प्रश्वास, घरघर या साँय-साँय शब्द, सब शरीरमें ठडक, सब शरीर (खासकर चेहरा) पोला, बेचैनी, मिचली, जल्दी जल्दी तकलीफ देनेवाली खाँसी (अवस्था-विशेषमें पाँच मिनटमें ३० मिनटका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये) ।

फास्टिकम ३०, १००—सबरे (विशेषकर बरसात या कुहरा न रहनेपर सबरे) खरभग और दमाका बढ़ना, ठंडा पानी पीनेके बाद खाँसीका बग कम होना, सीनेके बीचकी हड्डीके नीचे मानो श्लेष्मा जमा हुआ है, ऐसा मालूम होना, कमरमें दर्द ।

आर्सेनिक ३X, ६, १२, ३०—फेफड़ेमें खून इकट्ठा होनेके कारण साँसमें कष्ट ; गलेका साँय-साँय करना ; लेटे रहना या हिलने-डुलनेसे बढ़ना ; वक्षस्थलमें जलन और ठंडा पसीना ; रातके बारह बजनेके बादमें दम फूलना बढ़ता है, बूढ़े या कमजोर मनुष्योंके दमामें ज्यादा उपयोगी है । दमाके साथ कोई हृद्रोग या श्वासयन्त्रकी कोई बीमारी इपिकाकसे फायदा न होनेपर या इपिकाकके सेवनसे रोग कुछ कम होनेपर आर्स दिया जाता है ।

लोथेलिय ०, ६—(रोग आरम्भ होते ही खिला देनेपर साँसकी तकलीफ बढ़ने नहीं पाती) । “पेटके वक्षतक कमजोरी मालूम होना, मिचली या कै, पाकस्थलीमें कोई कड़ी चीज अड़ी हुई है”—ऐसा मालूम होना, आक्षेपके साथ दमा ; दम रुकनेका भाव लक्षणोंमें उपयोगी है ।

पेरालिया रेसिमोसा ०, ३—रोगी लेटा नहीं रह सकता ; रातमें सोनेपर अक्षेपिक खाँसी आने लगती है ; पहली नौदके बाद ही सूखी खाँसी शुरू हो जाती है और गनेमें सुरसुरी होकर दमाकी वृद्धि हा जाती है ; वक्षस्थलमें दबाव मालूम होता है ; ऐसा मालूम होता है, मानो गलेमें कुछ पड़ा है ।

कैलि-कार्व ३०, २००—दमाका खिंचाव, उठ बैठने, सामनेकी तरफ झुकने या हिलनेसे कम हो जाता है। प्रबल खाँसीके बाद कष्टकर श्वास-प्रश्वास ; रातके दो बजेसे सवेरे ४ बजेके बीचमें दमा बढ़ता है।

कैलि-स्यूर ३X, ३०—पाचन-क्रियाकी गड़बड़ीके साथ दमा, यकृतकी क्रिया ठीक-ठीक नहीं होती, जीभ सफेद मैलसे ढँकी रहती है, कब्ज रहती है, बलगम सफेद रहता है, खाँसकर निकाला नहीं जा सकता। हृत्पिंड और फेफड़ोंके भीतर कसावटका भाव।

कैलि-फास ३X, ६X—कुछ थोड़ा-सा खा लेनेसे ही दमा बढ़ जाता है, स्वरभंग और खाँसी आती है ; बलगम पीला, नमकीन और बदबूदार रहता है ; कमजोर रहती है। श्वासकष्टके समय प्रति आध घंटेके अन्तरसे ५ ग्रैन कैलि-फास गर्म पानीके साथ सेवन करनेपर फायदा हो सकता है।

सेनेगा ०—इपिकाक, आसैनिक और लोबेलियासे फायदा न होनेपर डा० नैशने यही दवा ० फी मात्रा ५-६ बून्द देकर बहुत ही तेज दमाके रोगियोंको अच्छा कर दिया है। शक्तिकृति सेनेगा सेवनसे कोई फायदा नहीं होता (*Nash's Leaders in Respiratory Organs* देखिये)। हमलोगोंने नीचे लिखे लक्षणोंमें इसे बहुत लाभदायक समझा है:—खाँसी पहले सूखी और इसके बाद बहुत बलगम भरी और उसके साथ साँय-साँय शब्द और सीनेमें दबाव मालूम होना या अकड़ जाना ; “बहुत-सा बलगम जमा रहनेके कारण लगातार कष्टकर खाँसी और श्वासकष्ट पैदा हो जाता है।” “छातीमें घरघर शब्द” होता है ; स्वरभंग रहता है ; विश्राम करने या घूमनेसे उपसर्ग बढ़ते हैं और पसीना होने तथा सर झुकानेपर उपसर्ग घट जाते हैं।

एकोनाइट ०, ३,—दमाका खिंचाव आरम्भ होते ही घबड़ाहट ; साँस लेनेमें कष्ट, हृत्पिंडकी क्रिया मृदु ; आक्षेपिक दमा, सीनेमें दबाव

मालूम होना, कलेजा घडकना, साँसमें कष्ट आदि लक्षणोंमें ऐकोन ७ बहुत जगह जादूके भत्रकी तरह काम करता है ।

धूप्रम-मेट ६—(स्नायविक दमा रोगमें) आक्षेप या बेहोशी ज्यादा होनेपर ; खिंचावके बाद ही वमन ।

कैलि-हाइड्रो ७, ३०—साबुनके फेनकी तरह बलगम निकलना . बार बार छोक, नाकसे पतला श्लेष्मा निकलना और साँसमें तकलीफ (पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुआ दमा या बात अथवा गर्मी रोगके बीमारोंके लिये ज्यादा फायदेमन्द है) ।

नक्स-चौमिका १x, ३०—पाकाशयकी गडबडीसे पैदा हुए वायुनलीभुज आक्षेपवाले दमा रोगकी शायद यह सबसे अच्छी दवा है । जीभ गहरे पीले रंगके मैलसे भरी, अजीर्ण, कब्जियत, पेट फूलना, मिचली, ओकाई, खाने-पीनेमें मनमानी करनेके कारण बीमारी ; ज्यादा छटकठा ; वक्षके धोचकी हड्डीके नीचे दर्द । बहुत ज्यादा बलगम निकलकर दमाका खिंचाव कम हो जाता है ।

घिरेट्रम-विरिडि ३—चेहरेपर ठण्डा पसीना, आक्षेप-भरा श्वास-प्रश्वास, कै या मिचली, नाक, कान और पैर ठंडे, ऐंठन और सुत्ती ।

सल्फर ६, ३०—ग्रन्थिवात, चर्म-रोग और दूसरे-दूसरे घातु-विकारसे पैदा हुए पुराने दमामें (दूसरी दवाओंके साथ धींच-धींचमें एक-एक छुराक सल्फर देनेसे इन दवाओंकी क्रिया अच्छी तरह प्रकट होती है) ।

नेट्रम-सल्फ ६x विचूर्ण—प्रमेह या मैलेरिया घातुद्रव्य मनुष्योंके दमामें ; जलाशयके पास या तर स्थानमें रहनेकी वजहसे दमा और कफ प्रकृतिवाले मनुष्योंके लिये यह ज्यादा फायदेमन्द है ।

वैसिलिनम या टियुक्क्युलिनम ३०, २००—हफ्तेमें एक-एक मात्रा सेवनसे टियुक्क्युलिनम घातुजालीको बहुत बार उपकार हुआ करता है (खासकर वायुनलीभुजके दमा रोगमें) ।

कैलि-कार्ब ६, वेलेडोना ०—३x*, ऐम्ब्राग्रिसिया ३x, ड्रोसेरा ३x, हिपर ६, लैकेसिस ६, ऐण्टिम-टार्ट ६x, सैम्बुकस १x, लाइकोपोडियम १२, स्पंजिया ३ वगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

साधारण नियम—भारी और देरमें पचनेवाली चीजें खाना मना है। शामके पहले ही दूसरी बेलाका भोजन, धारामें नहाना, घूमना, खुली साफ हवाका सेवन, गर्म पानी पीना और कफनाशक चीजोंका खाना हितकर है। Royal Society of Medicine नामक सभामें हालतमें ही एक डाक्टरने कहा है कि एक रोगीका चमड़ा आलू छूनेसे ही उत्तेजित हो उठता था ; आलू खाना छोड़ते ही वह अच्छा हो गया। ओस लगना या खूब तड़के खाटसे उठ बैठना अच्छा नहीं। फिटके समय अर्थात् जब दमाका जोर हो, उस समय धतूरेका चुरट (stramonium cigarettes) का धुआँ पीनेसे फायदा होता है अथवा “ऐजमा रिलीफ” का धुआँ सूँघनेसे सामयिक लाभ हो सकता है ; परन्तु बहुत दिनोंतक यह सब न करना चाहिये, नहीं तो इससे नुकसान होगा। इपिकाक ० रुईमें १०-१५ बून्द डालकर उसे सूँघना अच्छा है। फिटकिरी (alum) का चूर् १० या १५ ग्रेन जीभपर रख देनेसे शायद दमाका वेग बन्द हो जाता है। परीक्षा करनी चाहिये। ऐकोन या तापीनका तेल या गन्धक या थोड़ा नमक खूब गर्म पानीमें डालकर उसकी सुगन्ध लेनेसे फायदा होता है। एक तश्तरीमें कई ग्लाटिङ्ग कागज बिछाकर उसपर थोड़ा शोरा रखकर ग्लाटिङ्ग जलाकर उसके धुँएँकी गन्ध लेनेसे रोगीको बहुत फायदा मालूम होता है ; परन्तु सावधान ! कमरेके दरवाजे, खिड़कियाँ खुली रहनी

* Dr. Lian कहते हैं कि वेलेडोना ० कुछ ज्यादा मात्रामें देनेसे दमाकी खिंचावट कम हो जाती है। वेलेडोनासे फायदा न होनेपर ऐड्रिनलिनकी परीक्षा करनी चाहिये।

चाहिये, जिससे हवाका आवागमन बन्द न हो। रोगी अगर अपनी साँस, शक्तिके अनुसार रोक रखे, तो दमाका खिंचाव कम हो जाता है। दमाके रोगीको छोटा नागपुरमें रहना अच्छा है; परन्तु यकृतका दोष रहनेपर समुद्रके किनारेकी जगहमें रहना अच्छा है। कोई-कोई तर जगह (जैसे—चेरापूञ्जी) या कोई सूखी जमीन (जैसे- मधुपुर, वैद्यनाथ, गिरिडीह, गुजरात) में रहकर लाभ उठाते हैं, इसलिये, जिसके लिये जो जगह लाभदायक हो, उसके लिये उसी स्थानमें रहना अच्छा है।

फेफड़ेका प्रदाह (Pneumonia)

फुस्फुस या फेफड़ेके 'विधान-तन्तु' में प्रदाह हो जाये या वह आक्रान्त हो पड़े, तो उसे "फेफड़ेका प्रदाह" या "न्युमोनिया" कहते हैं। फेफड़ेकी 'वायुनली' पर रोगका आक्रमण अथवा प्रदाह होनेको "प्राकाइटिस" या "वायुनलीभुज-प्रदाह" और फेफड़ावेष्ट प्रदाहित या आक्रान्त होनेका नाम 'प्लुरिसी' या वक्षको ढँकनेवाली झिल्लीका प्रदाह' है। कभी-कभी "फेफड़ेके प्रदाह" के साथ "फुस्फुसवेष्ट-प्रदाह" होता है, उस समय उसका नाम एक साथ ही "फुस्फुस और फुस्फुसवेष्ट-प्रदाह" या प्लुरो न्युमोनिया होता है।

इस रोगमें एक ओरका या दोनों ओरका फेफड़ा प्रदाहित हो सकता है। एक ओरका (बराबर दाहिनी ओरका) फेफड़ा आक्रान्त होनेका नाम "एक ओरका (single) न्युमोनिया" और दोनों ओरके फेफड़े प्रदाहित होनेका नाम "द्वल (double) न्युमोनिया" या दोनों ही फेफड़ाका प्रदाह है। सामान्य बुखार या वैचैनीक सिवा रोगी पहले किसी तरहकी तकलीफ नहीं मालूम करता है। इसके बाद, कन्धे और सनेके हाडके नीचे दर्द, तेज बुखार, सूखी खाँसी, तेज श्वास-प्रश्वास,

कमजोर या सूतकी तरह नाड़ी ; नाक और आँखें सूखी या श्लेष्माहीन, थोड़ा और लाल पेशाब वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। साँसमें वेहद वदबु होनेपर (खासकर बूढ़े और कमजोर मनुष्योंको) समझना चाहिये कि फेफड़ेका “सड़ना” (gangrene) हुआ है। इस रोगमें क्रमशः तीन अवस्थाएँ दिखाई देती हैं। जैसे—(१) सूजन या रक्तका रुक जाना (engorgement) अवस्था ; (२) निःसरण (exudation) अवस्था ; (३) उपशम या शोषण (resolution) अवस्था।

पहली या सूजनकी अवस्थामें—फेफड़ेमें खून इकट्ठा होकर जाड़ा लगकर बुखार आता है। शरीरका ताप 103° से 106 डिगरीतक, साँस लेने-छोड़नेकी गति फी मिनट $30-35$ बार और नाड़ीका स्पन्दन $120-130$ बार हो सकता है। पहले बुखार (उसके साथ कभी ऐंठन या अकड़न) पैदा होकर थोड़ी-थोड़ी साँसके साथ थोड़ा-थोड़ा लसदार वलगम निकलता है ; इसके बाद दूसरी अवस्था आरम्भ होती है। दूसरी अवस्था आरम्भ होनेके पहले लोहेके जंगकी भाँति या सुरखीकी तरहके रंगका या पीला, कड़ा, गाढ़ा-गाढ़ा श्लेष्मा निकलता है। खाँसनेके समय वक्षस्थलमें संकोचन, सरमें दर्द, अरुचि, श्वास-प्रश्वासमें कष्ट होता है और नाड़ी पूर्ण और उछलती हुई रहती है। ऊपर कही हुई पहली अवस्थाका स्थितिकाल कई घंटेसे लेकर दो-तीन दिनोंतक रहता है।

इसके बाद दूसरी अवस्था शुरू होनेपर फेफड़ा कड़ा होकर दर्द कम हो जाया करता है। खाँसनेमें उतनी तकलीफ नहीं होती और वलगम पतला होकर निकलने लगता है।

इस तरह दोसे लेकर चार दिनोंतक दूसरी अवस्था मौजूद रहनेके बाद तीसरी अवस्था आरम्भ होती है। रोग आराम होनेकी ओर बढ़ता है, तो बुखार और फेफड़ेका दर्द कम हो जाता है ; खाँसी और वलगम निकलना भी बन्द हो जाता है ; परन्तु यदि बीमारी कड़ा

पारिवारिक चिकित्सा

आकार धारण करती है, ती दूसरी अवस्थाको बाद ही फेफड़ेमें पीव पैदा हो जाता है और खाँसीके साथ बहुत-सा पीव निकलने लगता है। इसके बाद नाड़ी क्षीण, द्रुत और साँसका वेग बढ़कर रोगीकी ताकत बिलकुल घट जाती है और वह मर जाता है। कभी-कभी कमजोरीके कारण रोगी मुँहसे पीव निकाल नहीं सकता ; इसीलिये साँस बन्द होकर वह मर जा सकता है।

इस रोगकी परीक्षा करनेके लिये वक्ष-परीक्षा-यंत्र (स्टैथास्कोप) की मददकी जरूरत है। वक्षकी परीक्षा करनेपर मालूम होता है कि रोगकी आक्रमण अवस्थामें पहले कड़ी आवाज सुन पड़ती है, पीछे सरके केश घसने जैसी आवाज होती है। दूसरी अवस्थामें जब फेफड़ा कड़ा हो जाता है, तब कोई आवाज नहीं सुन पड़ती। तीसरी अवस्थामें जब फेफड़ेमें पीव पैदा होता है, तब केवल दप-दप शब्द सुन पड़ता है। दोनों ओरके फेफड़े आक्रान्त होनेपर समझना चाहिये कि रोग कड़ा हो गया है।

कारण—न्यूमोकाकस नामक एक तरहका जीवाणु खासकर इस बीमारीके “मुख्य कारण” है। मृत्युका बदलना, पसीना रुकना, शरीरकी कमजोरी, बुखार आदि बीमारियोंमें फेफड़ेका कमजोर हो जाना, ओस या सर्दी लगना वगैरह इसके “गौण कारण” हैं।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) रोगके आरम्भमें—पहले एकोन और इसके बाद फास्फोरस लेवन करनेपर, सहज साध्य रोगमें अक्सर किसी दूसरी दवाकी जरूरत नहीं पड़ती।

(२) इस रोगके साथ फुस्कुलैटपर रोगका हमला होनेपर—ब्रायोनिया, फास्फोरस।

(३) इन रोगके साथ वायुनलीभुजपर रोगका आक्रमण हो, ती—प्रेण्टिस-टार्ट, फास।

(४) इस बीमारीके साथके अन्यान्य उपसर्गोंमें—चेलिडोनियम (यकृत दोषमें) ; आर्स या नाइट्रिक एसिड (बृद्धे या क्षीण शरीर-वालोंके लिये) ; फेरम-फास (हल्का बुखार, खासकर बच्चोंको होनेपर) ; आयोड (गंडमालाग्रस्त रोगियोंके लिये) ; सल्फर (बहुत दिनोंतक रोग भोगनेपर) ; रस-टक्स, आर्सेनिक या बैण्टीशिया (सान्निपातिक लक्षणोंमें) कार्बो-वेज, आर्स या लैके (बदबुदार श्वास-प्रश्वास या सड़नेके लक्षणमें) ; कैक्टस (वक्षमें खून जमा होनेपर) ; विरे-विर (मस्तिष्क-कशेरुका उपदाहमें) ; आर्निका (चोट या बहुत परिश्रमसे पैदा हुई बीमारीमें) ; लाइको (जोरका दर्द रहनेपर या न्युमोनियाके वाद वायुनलीभुज उपदाहमें) ।

एकोनाइट ३x ६—रोगकी पहली अवस्थामें, ज्वर-भाव ; सर्दी, बहुत सुस्ती, वेचैनी, दोनों कन्धोंके बीचमें अथवा वक्षस्थलमें दर्द, थोड़ी खाँसी ; तीसरे पहर बीमारीका बढ़ना ।

फास्फोरस ६, ३०—बराबर कष्टकर खाँसी ; वक्षस्थलमें तेज दर्द ; पीला या हरे रंगका या खून-मिला श्लेष्माका स्राव ; नाड़ी द्रुत ; केश घसनेपर जैसी आवाज होती है, फेफड़ेसे वैसी ही आवाज वक्ष-परीक्षाके समय आती है । बच्चोंके ब्रांको न्युमोनियामें लाभदायक है ।

हिपर-सल्फर ६—श्लेष्मा या पीव होनेपर (पुराने न्युमोनियामें) । साधारण-सर्दीमें और सवेरे खाँसी बढ़ती है, सीनेपर स्पर्श सहन नहीं होता ।

व्रायोनिया ६, ३०—बार-बार सूखी और खुसखुसी खाँसी, परन्तु वलगम थोड़ा निकलता है ; वक्षस्थलमें सुई गड़ने या कसकर पकड़नेकी तरह दर्द ; साँस लेनेके वाद दर्दका बढ़ना ; समूची देहमें दर्द, तेज प्यास और कब्जके लक्षणमें ।

ह्यायोसायमस ३—खाँसी और तकलीफ देनेवाला स्वप्न, प्रलाप, कामुकता और अंतिमावस्थामें विड्वावनकी चादर नोंचना लक्षण रहनेपर ।

पारिवारिक चिकित्सा

क्यूप्रम ३—पक्षाघात होनेका डर रहनेपर ।

कार्बो-वेज ३०—रोगीका रंग हरा और हाथ-पैर, अंग-प्रत्यंग ठ
तथा समूचे शरीरमें ठण्डा पसीना, मुँहके पास जोरसे हवा करनेक
कहता है और हवासे बीमारी घटती है ।

आयोड ३—फी घण्टे सेवन करनेसे फेफड़ेकी, यकृतकी आकृति
धारण (hepatization) में बाधा पहुँचती है ।

एमोन-कार्व ३—औषधानेका भाव अधिक बढ़ा दिखाई देनेपर यह
लाभदायक है ।

वैसिलिनम ३०—(चुनी हुई दवाके साथ हफ्तेमें एक बार सेवन
करना चाहिये) । क्षयकासकी तरह फेफड़ेका प्रदाह, खून जाना लक्षण
रहनेपर ।

एकालिफा इण्डिका ३—चमकीला लाल रंगका खून निकलना ;
तेज खाँसी ।

हैमामेलिस १x—कालिमा लिये खून जाना, थका-थका रक्त
निकलता है ।

चायना ३ या एसिड-फास १—रक्त-रक्त क्षय होनेके कारण पैदा
हुई कमजोरी ।

मिलिफोलियम १x—लाल फेन-भरा खून निकलना ।

विरेट्रम-विर १x—(पहली अवस्थामें जब फेफड़ेमें रक्त-संचय
होता है) सीनेमें गर्मी, तकलीफ और भार मालूम होना ; जाड़ा
लगना ; जल्दी-जल्दी और कष्ट देनेवाला जोरका श्वास-प्रश्वास और
सूखी खाँसी ; नाड़ी पूर्ण, कठिन और सखलती हुई (यहाँतक कि
अगुलीसे दवा रखनेपर भी वन्द नहीं होती) ; कपालमें ठण्डा पसीना ।

एण्टिम-टाट १२—श्वासनलीमें प्रदाह, गलेमें सुरसुरीके साथ
खाँसी और साँय-साँय शब्द ; बिना तकलीफके बहुत-सा बलगम
निकलना ; नाडीका वेग बढ़ जाना, परन्तु शरीरका ताप कम ; ज्यादा

मात्रामें ठण्डा पसीना होना ; बहुत उत्कंठा और वेचैनी ; चेहरा काला या पीला ; माथेमें खून जमा होना ।

जेलसिमियम ३X, ६—दाहिनी ओरके फेफड़ेमें प्रदाह और उसके साथ ही यकृत-प्रदेशमें दर्द ; पीले रंगके लसदार पतले दस्त और साँसमें तकलीफ । चेहरा लाल आभा लिये, सर-दर्द, निर्जिव-भाव, तन्द्रा-भाव और हतबुद्धि-भाव तथा कम्पन ।

सरफर ६, ३०—फेफड़ेके प्रदाहकी पहली अवस्थामें या पीव पैदा होनेके पहले चुनी हुई दवासे आशाके अनुसार फायदा न होनेपर इसकी २-३ मात्रा देनी चाहिये ।

लाइकोपोडियम १२, ३०—रोगकी तीसरी अवस्थामें पीव पैदा होनेपर । दाहिनी तरफका न्युमोनिया और उसके साथ ही यकृतकी गड़बड़ी ; एक-एक बार बहुत-सा बलगम निकलता है । बलगम पीला या भूरे रंगका पीला ; कुछ जंग लगे रहनेकी तरह, बलगम वदबूदार और पीवकी तरह अथवा खून-मिला । टाइफायडके साथ न्युमोनिया ; श्वास-प्रश्वासके साथ दोनों नासा-फलकोंका चढ़ना-उतरना ।

आयोडियम ६, कैलि-म्यूर १२X, चेलिडोनियम ३, फेरम-फास १२X चूर्ण, आसैनिक ३, सैंगुइनेरिया १, सेनेगा १X—३०, ये दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक हो सकती हैं ।

सान्निपातिक-बिकार लक्षण-भरे फेफड़ेके प्रदाहमें—लाइकोपोडियम १२ (तर खॉसी या बराबर खुसखुसी खॉसी), आसैनिक ३X (बुखार, सुस्ती, प्रलाप. ; तन्द्रा या मोह ; जीभ सूखी), रस-टक्स (बहुत वेचैनी, खॉसते-खॉसते मानो रोगीका कलेजा फट जायगा—ऐसा मात्तूम होना, जीभका अगला भाग नीला, बहुत औंघना ।

साधारण नियम—छाती और पीठको रूईमें ढँक रखना अच्छा है । बिड़की, दरवाजे बन्दकर या कोठरीमें आग जलाकर, कोठरीकी गर्मी वेफायदा न बढ़ाई जाय, इससे नुकसानीका भय रहता है । घरमें

हवा आती-जाती रहे, पर रोगीके वदनमें ठण्डी हवा न लग जाये (परन्तु ज्यादा कपड़ेका भार भी रोगीपर न डाल दिया जाय) ; रोगीको स्थिर भावसे रखना आवश्यक है। सागु, वाली, आरारूट, दूध, मूँग या मसूरकी दालका शोरवा बगैरह पथ्य अवस्थाके अनुसार देना चाहिये।

खाँसी (Cough)

“खाँसी” दूसरी बीमारीका लक्षणभर है। गलेकी नलीका विगड़ना, पाक्स्थलीकी क्रियाका विकार, फेफड़का प्रदाह, यकृतकी बीमारी, सर्दी बगैरह रोगोंके साथ खाँसी अक्सर मौजूद रहती है। खाँसी खासकर दो तरहकी है—तरल (ढीली) और कठिन (सूखी)। यक्ष्मा रोगमें, बुखार और वक्षस्थलमें दर्दके साथ शरीरको क्षय करनेवाली खाँसी मौजूद रहती है। दमा रोगके साथ जो खाँसी रहती है, वह रातमें बढ़ती है और साथ ही साँसको तकलीफ भी मौजूद रहती है। न्युमोनिया रोगमें ईंटके चूरकी तरहके रगक थोड़े थूकके साथ खाँसी रहती है। रक्तोत्कासमें चमकीले रक्तके साथ खाँसी और क्रूर खाँसीमें घ-घ शब्द करनेवाली खाँसी आती है। यद्यपि खाँसी दून्हे रागका एक सपसर्गभर है, तथापि बहुत दिनोंतक घाँसी बनी रहनेपर या नचे लिखी दवाएँ खा लेनेपर भी एकदम आराम न होनेपर, समझना चाहिये कि रोगी धातु-विकृति हुई है। इसके निवारणके लिये सपयुक्त होमियोपैथिक डाक्टरकी सहायता लेनी जरूरी है।

चिकित्सा—पेकोनाइट ३x, ६—सूखी, कड़ी और नयी खाँसी, उसके साथ ही बेचैनी, सरमें दर्द, चेहरेका रंग लाल, प्यास, गला सूखा और उसमें जलन, थोडा पेशाब, कब्जियत बगैरह लक्षणोंमें ; चित्त होकर सोनेपर खाँसी घट जाती है, करबट सोनेपर और पानी पीने या धूम्रगान करनेपर बढ़ जाती है। खाँसनेके वक्त छातीमें खोंचा मारनेकी

तरह दर्द ; सूखी ठण्डी हवा लगनेकी वजहसे खाँसी । रातमें, खासकर आधी रातके समय खाँसी बढ़ती है ।

इपिकाक ३x—लगातार छींक, सीनेमें बलगम खूब, परन्तु खाँसने-पर निकलता नहीं ; आक्षेपिक या साँस रोकनेवाली खाँसी, खरनलीमें सुरसुराहट या जखमके साथ साँय-साँय शब्द या बहुत ज्यादा बलगम इकट्ठा होकर घरघर शब्द, खाँसनेके वक्त नाभीमें दर्द ; मिचली या कै ; हूँपिंग खाँसी (कुकुर खाँसी) की पहली अवस्था ; खरभंग ।

सिना ३x—सूखी खाँसी, कभी-कभी निकलती है ; नाकमें जलन होती है, खाँसीके कारण सो नहीं सकता, उठ बैठना पड़ता है । प्रचंड खाँसी रातमें ही ज्यादा होती है, क्रिमिकी धातुके बच्चोंके लिये उपयोगी है ।

स्त्रिया ३०—दिन-रात लगातार पसीना होता है, बलगम निकाल न सकनेके कारण निगल जाता है, सीनेमें कफ जमा होनेकी वजहसे खाँसी ।

कैल्के-कार्व ६—रातमें सूखी खाँसी, पहली नोंदके बाद ही खाँसी ; सोनेके समय सूखी खाँसी और दिनमें पतला बलगम निकलता है और खाँसी आती है । सीनेके भीतर घरघराहट रहती है और गलेमें सुरसुरी होती है । बलगमका स्वाद कुछ मीठा रहता है, कभी-कभी बदबुदार बलगम निकलता है । पीवकी तरह बलगम रहता है और पानीमें डूब जाता है ।

लैकेसिस ६—नोंद खुल जानेपर खाँसी बढ़ जाती है । बहुत देरतक खाँसनेपर थोड़ा-सा बलगम निकलता है । गलेमें सुरसुरी होकर लगातार श्वास-रोधक खाँसी ; खाँसते-खाँसते खूब थोड़ी डोरीकी तरह श्लेष्मा निकलता है ।

सैगुइनेरिया-नाइट्रिकम ६—नाकमें सुरसुरी होकर लगातार खाँसी होनेपर ।

जेलसिमियम ३—खरभग या स्वरवद्धताके साथ तेज खाँसी और उसके साथ ही कष्ट तथा सोनेमें दर्द (प्रदाहकी पहली अवस्थामें) ।

वेलेडोना ३x, ६—सूखी खाँसी, खाँसनेके समय आक्षेप, खाँसते-खाँसते दम अटक जाना, खूब अधिक खाँसी, खाँसनेके अन्तमें छोक । सर्दी लगनेपर कास रोगीकी पुरानी खाँसी कुछ तर हो जाती है और कफके टुकड़े दिखाई देने लगते हैं ; गलेमें सुरसुरी ; स्वरनली और कठनलीमें प्रदाह ; पूर्ण और कठिन नाडी, चमकीली आँखें, चेहरा लाल, सर-दर्द, मस्तिष्कमें खूनकी अधिकता ; कभी स्वस्थ, कभी खुसखुसी खाँसी, रातमें खाँसीका बढ़ना ; ठण्डी हवामें आराम मालूम होना, वक्षस्थलमें दर्द ; श्वास-प्रश्वास धीमा ।

एसिड-नाइट्रिक ३, ३०—थोड़ी देर ठहरनेवाली, सूखी, तग करनेवाली बहुत दिनोंकी पुरानी खाँसी, बलगम न निकलना, वक्षकी हड्डीके नीचे दर्द, कब्जियत, पुरानी खाँसी ।

पेण्टम-टाट ३, ३०—क्षीण-स्वर, स्वरभग, बोलनेपर बढ़ता है । खाँसने या साँस लेने और छोड़नेके समय गलेमें बलगम घरघराया करता है । यह घरघराहट दूर सुन पड़ती है । बलगम घरघराता है, पर खाँसनेपर निकलता नहीं ; कभी-कभी फेनभरा बलगम निकलता है । खाँसते-खाँसते हाँफता है । स्वर-भग मिली रुखी खाँसी, गला घरघरानेवाली तर खाँसी, बलगम बड़े कष्टसे निकलता है । खानेके समय खाँसते-खाँसते खाये हुए पदार्थका वमन ; खाँसनेके समय जम्हाई आना ।

ब्रायोनिया ३x, ३०—सूखी खाँसी (दिनमें बढ़ना), हल्की खाँसी, सफेद या पीला बलगम निकलना, कै या मिचली. खाँसनेके समय माथेमें, वक्षस्थलमें और वगलमें नौच फेंकनेकी तरह या सुई वेधनेकी तरह “दर्द” ; खाँसते समय सम्पूर्ण वदनका काँपना, सवेरे, शामको और ठण्डी हवामें खाँसीका बढ़ना, सूखी खाँसी (खाँसते-खाँसते कभी-कभी खाँसी पतली

हो जाती है और खूनके छोटोंके साथ थोड़ा-सा बलगम भी निकलता है) खाने-पीनेसे खाँसीका बढ़ना, गर्म जगहसे ठण्डी जगहमें जानेपर खाँसीका बढ़ना, इस रोगका एक खास लक्षण है ।

स्वल्फर ३, ३०—पुरानी खाँसी ; आराम न होनेवाली सूखी खाँसीके साथ छातीका जकड़ जाना या मिचली ; “ढीली खाँसी” के साथ दिनमें सफेद आभा लिये बलगम निकलना और रातमें सूखी खाँसी और उसके साथ सर-दर्द या खूनका कै होना ।

रियुमेक्स ६—लगातार सूखी खाँसी, खाँसनेके समय आक्षेप ; सोनेपर, ठण्डी हवामें या रातमें रोगका बढ़ना ; दिनमें दस-बारह बजनेके समय रोगका बढ़ना ; सरसे पैरतक ढँक लेनेसे आराम मालूम होना ।

स्ट्रिकटा ६, १२—बराबर सूखी खाँसी (साधारणतः खाँसनेके समय किसी तरहकी तकलीफ न रहना) ; हूर्पिंग (कुकुर) खाँसीकी तरह आक्षेप (हूर्पिंग खाँसीकी भी यह एक अच्छी दवा है) ; रातमें या रोगीके क्लान्त होनेपर रोगका बढ़ना ।

मैगेनम एसेटिकम ६, ३०—सोनेसे ही खाँसना कम हो जाना, स्वरभंग (पुराने रोगमें) । सन्ध्याके समय और तर हवामें रोग बढ़ जाता है ।

ड्रोसेरा ३x—स्नांयविक सहानुभूतिसे पैदा हुई या आक्षेपिक खाँसी, रातमें या सोनेपर, हँसने, रोने, गाने, धूम्रपान करने या पानी पीनेपर खाँसीका बढ़ना ; कै या मिचली, बलगममें खूनके दाग ; बलगम पीला, पीवकी तरह, बदबुदार, तीता ; श्वासकष्ट । नींद खुलने वाद पसीना होना (हूप-खाँसी रोगमें ऐकोनाइटके वाद इसका सेवन करना चाहिये) ।

एलियम सेटाइवा ३—पुरानी खाँसी, बहुत श्लेष्मा निकलता है ; सँवरे सानेके कमरेसे निकलते ही जोरकी खाँसी आने लगती है ।

ककस कैफ्टाई ६—साफ सूतकी तरह श्लेष्मा-भरी तेज खाँसी ; उपजिह्वा बड़ी, इसीलिये लगातार खाँसी आया करती है ; सवेरे आक्षेपिक खाँसी, श्वास रोकनेवाली खाँसी ; नोद खुलते ही खाँसी आना ।

मर्क-वाइस ३ विचूर्ण—रूखी या तग करनेवाली खाँसी, ऐसा मालूम होता है कि खाँसते-खाँसते गला दब गया है घाव हो गया है ; नाकमें घाव ; पसीना ।

मर्क-सोल ६—पुरानी ढीली खाँसी ; रातमें बढ़ जाती है ; चिकना और बलेदमय या बलेद-रससे भरा बलगम निकलता है ।

मेन्था पिपरटा ३—सूखी खाँसी, धूप या ठण्डी हवा लगने या वात करने या गिरनेपर खाँसी बढ़ जाती है ।

नाइट्रिक एसिड ३—कब्जियतके साथ तेज खाँसी ।

कोटैलियम ३, ३०—स्नायविक या गुल्मवायुमत्त रोगियोंकी खाँसीमें उपयोगी है ।

मैनेशिया-फास ६x चूर्ण (गर्म पानीके साथ)—आक्षेपिक खाँसीके साथ तेज दर्द ।

कैलि-सल्फ ६—पीले रगका श्लेष्मा निकलना ।

नेट्रम-स्यूर १०—साफ पानीकी तरह या सादे फेनकी तरह बलगम निकलता है ।

नेट्रम-फास ६—अम्ल-रोगके उपसर्गके साथ खाँसी ।

नेट्रम-सल्फ ६—पित्त-रोगके उपसर्ग साथ खाँसी ; बरसात या तर जल-मिश्रित हवाके कारण खाँसी ।

कार्बो वेज ६—साधारण सर्दी लगते ही खाँसी आने लगती है ; स्वरभंग, स्वर लोप ।

आर्निका ३—थोड़ी देरतक ठहरनेवाली खुसखुसी खाँसी ; खाँसते-खाँसते समूचा शरीर काँप उठता है ; खाँसीके साथ थक्का-थक्का खून निकलता है ; वक्षके बगलमें सुई गड़नेकी तरह दर्द ।

आर्सेनिक ३x, ३०—साँस रोकनेवाली खाँसी ; छातीका सिकुड़ना, वेचैनी, प्यास, आक्षेपिक खाँसी रातमें आरम्भ होकर खाँसीके रोगीकी नींद खोल देती है और अन्तमें बहुत थोड़ा बलगम निकलता है ।

कास्टिकम ३, ३०—सूखी, घं-घं खाँसी ; खाँसते-खाँसते पेशाब हो जाता है ; स्वरभंग ; रातमें शय्याकी गर्मीसे खाँसी बढ़ जाती है ; ठण्डा पानी पीनेपर खाँसी घट जाती है ; खाँसते-खाँसते गलेतक बलगम आता है, परन्तु रोगीमें बलगम निकालनेकी ताकत नहीं रहती ।

कोनायम ६, ३०—गलेमें सुरसुरी होकर सूखी खाँसी ; सोने, बैठने, हँसनेपर या रातके समय खाँसी बढ़ जाती है ; दिनमें खाँसी कम आती है ।

स्पंजिया २x, ६—सूखी कुत्तेकी आवाज जैसी या सीटी देनेकी तरह खाँसी ; कण्ठनलीकी सूखी खाँसी ; खाँसनेके समय दम बन्द हो जाना, गला सुरसुराना, स्वरभंग ।

डिपर-सल्फर ६, ३०—अजीर्णके साथ बहुत दिनोंकी खाँसी ; स्वरभंगके साथ तंग कर डालनेवाली श्वास-रोधक खाँसी, सर्दी लगनेपर या ठण्डी चीजें खाने-पीनेपर या ठण्डी हवा लगनेपर खाँसी बढ़ जाती है, ऐसा मालूम होता है, मानो गलेमें कुछ अटका है और इसी कारणसे घूँट लेनेमें तकलीफ होती है । सोने, बोलने, रोने, पानी पीनेपर खाँसीका बढ़ना ; खाँसीके बाद छींक ।

हायोसायमस ६—स्नायविक आक्षेपसे पैदा हुई सूखी खाँसी ; “रातमें या सोनेपर खाँसीका बढ़ना और उठ बैठनेपर खाँसीका कम हो जाना ।” वच्चे, बूढ़े या हिस्टीरिया रोगवाली औरतोंके लिये फायदे-

मन्द है। गला कुटकुटाकर खाँसी, ऐसा मालूम होता है कि उपजिह्वा खूब बड़ी हो गई है।

इग्नेशिया ६—सूखी, आक्षेपिक खाँसी, खूब जल्दी-जल्दी आती है; खाँसते-खाँसते खाँसनेकी इच्छा बढ़ती जाती है; जल्दी-जल्दी लम्बी साँस लेती है। हिस्टीरिया या गुल्मवायुग्रस्त रोगिणीको खाँसी; खाँसीकी वजहसे नोंद नहीं आती; कठकी नली हिलती है; खाँसनेपर गलेकी खुसखुसी बढ़ जाती है; बलगम बहुत कम निकलता है।

कैमोमिला ६—बच्चोंकी दाँत निकलते समयकी खाँसी, गला धरधर करना; बच्चेका चिड़चिड़ा मिजाज।

कैलि-चाइक्रोम ६—खाँसी; कड़ी या डोरीकी तरह (कभी-कभी रक्त-मिला) बलगम निकलना; छातीमें साँव-साँव या फस-फस शब्द; साँसमें कष्ट; खाँसीके बाद सरमें चक्कर; नोंद खुलनेपर या भोजनके बाद खाँसी बढ़ जाती है।

नक्स-योमिका ६, ३०—खाँसनेके समय पाकस्थलीमें दर्द और सरमें दर्द; गलेकी नलीमें जलन करनेवाले प्रदाह; लसदार बलगम निकलना; बहुत सवेरे, भोजनके बाद, हिलने या जोरसे साँस छोड़नेपर खाँसी बढ़ जाती है; खाँसनेके कारण नोंदमें गड़बड़ी (खासकर आधी रातमें) खाँसी आरम्भ होती है।

फास्फोरस ६—गला खुसखुसाकर सूखा यक्ष्माकास; सूखी खाँसी, स्वरभंग; वक्षस्थलमें दर्द; फेन-भरा और लसदार, पीव-भरा, नमकीन बलगम निकलना; लाहेके जग या सुरखीकी तरहके रगका श्लेष्मा निकलना; लेटने, बोलने, हँसने, हिलने-डुलने या गर्म जगहसे ठण्डी जगहमें जानेपर खाँसी बढ़ जाती है।

पल्सेटिला ६, ३०—श्लेष्मा इकट्ठा होनेके कारण स्वासकष्ट, गलेमें धरधर शब्द; दिनमें पोले रगका तीते स्वादवाला श्लेष्मा निकलना।

रातमें और सोनेके समय सुखी खाँसी ; बाहरी खुली हवामें खाँसी दब जाती है ।

“सर्दी”, “ब्राकाइटिस”, “दमा”, “न्युमोनिया”, वगैरह रोग देखना चाहिये । कोरालियम-सुब्र ६, ब्रोम ६, रेमोन-कार्ब ६^x, ऐलियम-सिपा ६, आयोडियम ३^x, लाइको ३०, लोबेलिया ०, सेनेगा ० (फी मात्रा ५ ब्रुन्द), स्टैनम ६ वगैरह दवाएँ बीच-बीचमें आवश्यक हो सकती हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—बाली या गोंदका पानी या कभी-कभी थोड़ा ठण्डा पानी पीना चाहिये । ऋतुके अनुसार कपड़े पहनना चाहिये । बन्द, तर और भीड़-भाड़के स्थानकी हवा त्याग देनी चाहिये ।

प्रतिषेधक चिकित्सा—खुली हवामें घूमना और कसरत करना, सवेरे हवा खाना और ठण्डे पानीमें नहाना, पुरानी खाँसी रोकनेके लिये ये ही तीन उत्तम उपाय हैं ।

स्वरभंग या स्वरवद्धता

(Hoarseness and Aponia)

स्वर-तंत्री (vocal cords) के पासकी पेशियोंकी मददसे हमलोग स्वर निकाल सकते हैं । साधारणतः इनका थोड़ी देरका या स्थायी (बराबर) पक्षाधातका नाम “स्वरभंग” है । “स्वर-यंत्र-प्रदाह”, “गुटिका दोष”, “कर्कट-रोग”, “गर्मी-रोग” वगैरहकी वजहसे “स्वरभंग” होता है ।

ठण्ड लग जाना, सर्दी वगैरह कारणोंसे स्वर-यंत्रमें जो कमजोरी पैदा होती है, उसका नाम “आवाज बैठना” है । इसके अलावा हिस्टीरिया, ऊँचे स्वरसे बोलना, गाना या व्याख्यान देना वगैरह कारणोंसे कुछ-न-कुछ आवाज बिगड़ती या स्वरभंग रोग होता है ।

अस्फुट-ध्वनि, रुका या कर्कश स्वर, गलेमें सुरसुरी और सूख जाना- (कभी-कभी गलेमें ज्वर), सूखी खुसखुसी खाँसी, श्वासवृष्टि वगैरह इस रोगके प्रधान उपसर्ग हैं ।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) सिर्फ स्वरभंग रोगमें—फाइटी (श्वेतदम गला बैठ जानेपर या पुराने स्वरभंगमें) ; हिपर-सल्फर (गला साँझ-साँघ या घरघर करना) , फास्फोरस (स्वर-तंत्रियोंका पक्षाघात) ; कार्बो-वेज (पुरानी बीमारीमें) ।

(२) स्वरभंगके साथ सरमे या छातीमें सर्दी—ऐकोनाइट, ब्रायो, मर्क, कार्बिट, स्पंजिया, डल्का, फास्फो ।

(३) दक्का या गानेवालाका स्वरभंग, बहुत ज्यादा स्वर-यंत्रसे काम लेनेके कारण स्वरभंग होनेपर—आर्नि, कार्बिट, फाइटी, वैल, कैलि-वाई, वैराइटो-कार्ब ।

सर्दीकी वजहसे गला बैठ जानेपर—'कार्बिटकम' ६ बहुत अच्छी दवा है । स्वरयंत्रकी मांस-पेशीके 'पक्षाघात' से पैदा हुए स्वरभंगमें—आक्जैलिक एसिड ३ फास्फोरस ३, या साइति ६ ।

गला बैठ जाना और सामान्य स्वरभंगमें—“कार्बिटकम” ६ (गला सूखा), गलेमें दर्द, तकलीफसे श्लेष्मा निकलना (गानेवालों और व्याख्यान देनेवालोंकी आवाज बिगड़नेपर); मेगेनम ६ (पुराना स्वरभंग, श्लेष्मा ढीला नहीं होता), कार्बो-वेज ६ (खाँसी, छातीमें जलन, बदबूदार श्लेष्मा निकलना, फेफड़ेसे खून आना, बोलने अथवा सन्देशके समय या भोजनके बाद स्वरभंग बढ़ता है), कैलि-वाई ६२ विचूर्ण, ३० (जल्दा जल्दी खाँसी, बहुत ज्यादा पीला, लसदार, कड़ा या उरीकी तरह बलगम निकलता है, शामके वक्त या बदनका कपड़ा उतारनेपर स्वरभंग बढ़ता है); हिपर सल्फर ६ (स्वरयंत्रमें बहुत ज्यादा श्लेष्मा रहनेके साथ स्वरभंग, कभी ढीला और कभी साँस रोकनेवाली खाँसी, साँसमें कष्ट, रुवेरे या ठण्डी हवा लगनेपर खाँसीका

बढ़ना) ; सर्दीके साथ स्वरभंगमें यदि बच्चा बलगम न निकाल सकता हो और इसी कारणसे निर्जीव-सा पड़ जाता हो, तो बून्द-बून्द ठण्डा पानी पिलानेसे उसकी बदहवासी दूर हो सकती है। रेण्टिम-क्रूड ६ (धूप या ताप लगनेके कारण आवाज बिगड़नेपर) ; आर्निका ३ (स्वरयंत्रसे बहुत काम लेना, जैसे—जोरसे गाना, व्याख्यान देना या बातें करनेके कारण गला बैठ जानेपर) ; आयोडियम ६ या फास्फोरस ६ (कमजोरीकी वजहसे गला बैठ जाने पर) ; जेल्स ३^x (औरतोंके ऋतुकालमें गला बैठ जानेपर) ; “इग्नेशिया” ३^x, नक्स-मस्केटा २^x

या प्लैटिना ६ (हिस्ते-
(माथेमें)
ट्राइफाइ

आ
करना,
हल्का-प
रख देना
एक घण्टे

भंगमें) ; बेलैडोना ३
स्वरभंगमें) ; रोम-
थ स्वरभंग) ।

घुमना या कसरत
ने बदन पोंछ डालना,
राबर सोहागा मुँहमें
छा रखना चाहिये ।
गच्छा हो जाता है ।

बोली
“वाक्प्रोध”
(cortical

चीनापं.
उत्कृष्ट दवा
देरतक को
३०, कैलि-

को “स्वरलोप” या
रोग या चोट
।

६—स्वरलोपकी
को ३० । बहुत
मो ३० । जेल्स
भी-कभी जरूरत

पारिवारिक चिकित्सा
पड़ती है। पारेके अपव्यवहारकी वजहसे स्वरलोपमे आराम ६ या
नाइट्रिक एसिड ६ का प्रयोग करना चाहिये।

परिपाक-यन्त्रके रोग मुँहके छाले (Stomatitis)

इस रोगमें मुँहको टँकनेवाली भिल्ली लाल, फूली और दर्द या
जखम-भरी होकर कभी-कभी पीव बहने लगता है। साँसमे बदबू,
जीभ लाल और फूली, दाँतके मसूढ़े और तालुका फूलना—इस रोगके
प्रधान लक्षण है।

पाकाशयकी क्रियाकी गड़बड़ी, सड़ा या स्फोटक ज्वरके बाद या
मुँहमे खूब जलती हुई गर्म चीज घुसनेके 'कारण' यह रोग पैदा हो जाता
है। दाँत साफ न रखना, पारेका अपव्यवहार, ज्यादा मात्रामे चूना
या चीनी खाना, पुट करनेवाली भोजनकी कमी, अस्वास्थ्यकर जगहमे
रहना, खूनका विगड़ जाना वगैरह कारणोंमे यह रोग हो सकता है।

चिकित्सा—बोरैक्स ३x या ६x विचूर्ण, ३c—मुँहमे घाव,
गालके भीतरकी तरफ घाव, सहजमे ही रक्त निकलता है। मुँहके भीतर
सुखापन और गर्मी रहती है। जीभमे घाव, लाल छालोकी तरह, जीभ
हिलाने अथवा नमक और तोता सानेपर तकलीफ। मुँहके स्वाद कड़वा।

मर्क्यूरियस ६—मसूढ़ोंसे खून गिरता है। मुँह का भीतर घाव
होना, बहुत लार बहना।

कैलिक्लोरे १x विचूर्ण—बदबूदार श्वास-प्रश्वास, मुँह, गाल
तथा जीभमे जखम।

कार्बो-वेज ६—नमक या पारेका अपव्यवहार, मसूढ़ोंमे बदबू,
मसूढ़ोंसे खून गिरना।

आर्सेनिक ३—घावमें जलन होना, बहुत कमजोरी मालूम होना,

ज्वर-भाव ।

नाइट्रिक-एसिड ६ या हिपर-सल्फर ६—पारेसे पैदा हुआ मुँहका घाव । बोरैक्स ६x, सल्फर ३०, सोरिनम २००, हैलिबोरस ६, क्रियोजोट ६, नैट्रम-म्यूर ६, मर्क-कोर ६ वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी पड़ती हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—नमक, मिर्च, खटाई, घीमें पकी, तेल-भरी चीजें या ज्यादा मिठाई खाना मना है । नींबू इस रोगमें बहुत फायदा करता है । खानेके बाद अच्छी तरह मुँह धो डालना चाहिये । क्लैलि-क्लोरे १x विचूर्ण या सोहागा गर्म पानीमें घोलकर कुल्ला करनेसे बहुत कुछ फायदा होता है ।

श्वास-प्रश्वासमें बदबू

(Foetid Breath)

पाकाशयकी गड़बड़ी, अच्छी तरह पोषण न होनेके कारण धूमल रोग, प्लेग, आंत्रिक ज्वर, खसरा, चेचक, फुस्फुसका सड़ना, मसूढ़ोंका घाव, दाँतके गड़होंमें या उसके पास पीव होना, सन्धियोंकी पुरानी बीमारी, भोजनके बाद अच्छी तरह मुँह न धो डालना वगैरह कारणोंसे “श्वास-प्रश्वासमें बदबू” हो जाती है ।

चिकित्सा—आर्निका ३—इसकी उत्तम दवा है (खासकर जब यह पता लगे, कि बदबू किस कारण हुई है) ।

कार्बो-वेज ६x चूर्ण—क्षय हुए दाँत, मसूढ़ोंकी बीमारी या ज्यादा मात्रामें पारा सेवन करनेके कारण बदबू । यह रोज तीन बार कर दो हफ्तोंतक सेवन करना चाहिये । इसके बाद हिपर-सल्फर ६ या नाइट्रिक एसिड ३ प्रयोगसे रोग प्रायः जड़से आराम हो जाता है ।

नमस-बोमिका ६ या पल्सेटिला ३—अजीर्णसे पैदा हुई बद्बुध्मे इससे फायदा होता है।

पेट्रोलियम ६—सॉसमें प्याजकी तरह बद्बुध् रहनेपर।

मर्क-वाइक्स ६x चूर्ण, जारम ६, स्पाइजिलिया ३, सल्फर ३० वगैरह दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक होती हैं।

मसूढ़ों पीव पैदा होनेकी वजहसे बद्बुध् होनेपर सिलिका ६ या फास्फोरस ३ सेवन और सिम्फाइटम ७ (एक ड्राम+चार औंस पानी का घावन मसूढ़ामें लगाना चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—थोड़ा स्नानके बाद ही मुँह धो डालना, निर्मल जल पीना, चुली हवाका सेवन, विधिपूर्वक नहाना, सुगन्धित (perfumed) कार्बालिक ऐसिड पानीके साथ मिलाकर उससे मुँह धो डालनेसे बद्बुध् जाना अक्सर बंद हो जाता है।

मसूढ़ोंका घाव (Gumboil)

यह छोटा फोड़ा दाँतके गडहे (socket) में शुरू होता है, फिर इसके क्रमशः बढ़ जानेपर मसूढ़े या गाल फूल उठते हैं। अक्सर मसूढ़ा फटकर पीव निकल जाता है। कभी-कभी गालका चमड़ा फटकर भी पीव निकलता है। क्षय हुए दाँतकी तक्लीफ (irritation) या ठण्डा लानेकी वजहसे पायोरिया होकर यह बीमारी पैदा होती है। दाँतमें दर्द, गर्मी, टपक, फूल उठना और पीव पैदा होना, फोड़ेका फट जाना, सामान्य ज्वर वगैरह इस रोगके लक्षण हैं। दाँतका मसूढ़ा फूल जानेपर या पीव निकल जानेपर यह तक्लीफ कम हो जाती है।

चिकित्सा—मर्क वाइक्स ३x, ६x चूर्ण—(क्रम-से-क्रम दो हफ्ते सेवन करना चाहिये)—यह इसकी उत्तम दवा है। बराबर दर्द

ज्यादा थूक निकलना, मसूढ़े फूल उठना और टपकका दर्द होना लक्षणमें ।

वेलेडोना ३x—(दो-तीन मात्रा) माथेमें टपककी तरह दर्द, मुँह मानो फूला-फूला, आवाज और रोशनीका सहन न होना ।

फास्फोरस ३—नीचेंवाले जबड़ेके दाँतोंका क्षय होना, इसी कारणसे मसूढ़ोंमें घाव ।

सल्फर ३०—पुराना मसूढ़ोंका घाव ।

हिपर-सल्फ ६—पीव पैदा होनेके समय (अर्थात् जब सूजन मुलायम रहती है और टपक होती है) ।

साइलिसिया ६—फोड़ा फटजानेके बाद ।

गूलर खूब गर्मकर, गर्म अवस्थामें ही (अर्थात् जितना रोगी सहन कर सके) तकलीफवाले मसूढ़ोंमें लगा रखनेसे दर्द कम हो जाता है । जख्मरत मालूम होनेपर पुलिटस देना या दाँत चिरबा देना अथवा दाँत उखड़वा डालना भी उचित है ।

मुँहका घाव

(Aphthæ or Thrush)

मुँह साफ न रखना, अनपच, कब्जियत, पारेण सेवन, गर्मीरो ग वगैरह कारणोंसे यह बीमारी होती है ।

वोरैक्स ६ और मर्क्यूरियस ६—इस रोगीकी प्रधान दवाएँ हैं ।

कार्बो-वेज ६—पारा आदिके अव्यवहारके कारण मुँहमें घाव होनेपर ।

नाइट्रिक एसिड ६—गर्मी रोगसे पैदा होनेपर ।

नेट्रम-म्यूर ६, आर्सेनिक ६, ऐण्टिम-टार्ट ६, आरग ६, सल्फर ३० वगैरह दवाएँ कभी-कभी जख्मरी हो पड़ती हैं ।

“मुख-गहर-प्रदाह” और “जिह्वा-रोग” देखिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—बढ़िया शहदमे थोड़ा-सा वोरिक-एस्तिड या सोहागाका लावा मिलाकर अथवा पतली ईसका गुड़ अगुलीमे लगाकर, वच्चेके मुँहके घावमे लगा देना चाहिये, इससे खूब फायदा होता है ।

अन्नवहानलीका पुराना प्रदाह (Sprue)

यह एक क्रानिक या पुराना बीमारी है । भारतवर्ष, सिंहलद्वीप, उपद्वीप, चीन, जापान वगैरह देशोमे यह बीमारी फैलतो है । मुख-दिवरसे लेकर मलद्वारतक समूची अन्ननली-प्रदाह, जीभ और गलेके कोषमें दर्द, जीभ और मसूढ़ोमे जखम, उदरामय और यकृतका क्रमशः क्षीण होना—इन लक्षणोके रहनेपर “अन्नवहानलीका प्रदाह” माना जाता है । मर्दोंकी अपेक्षा औरतोंको और देशी लोगोंकी बनिस्वत युरोपियनोको यह बीमारी ज्यादा हुआ करती है ।

जीभ और मसूढ़ोमे घाव, अजीर्ण, पतले दस्त (दिनके पहले भागमे बार-बार पानीकी तरह पीली जामा लिये या कीचकी तरह या फेन-भरे दस्त आते हैं—दस्तमे अक्सर खट्टो गन्ध रहती है) । यकृतका आकार धीरे-धीरे छोटा होता जाता है । जीभ ताल और दर्द-भरी हो जाती है । स्वाद लेने या सूँघनेकी ताकत चली जाती है ; कभी-कभी शरीरकी गर्मी बढ़ जाती है वगैरह इस रोगके “प्राथमिक लक्षण” हैं । इसके बाद रक्त-स्वल्पता, बहुत पसीना होना और सुस्ती वगैरह उपसर्ग पैदा होकर रोगी मर जाता है । कभी-कभी कई वर्षतक यह बीमारी चला करती है ।

चिकित्सा—सल्फर, आर्स, दोरैक्स और फास्फोरस वगैरह दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी चाहिये । रोगीकी पहली अवस्थामे रोगीकी

शय्यासे उठने न देना चाहिये । उसका पेट ढँका रखना आवश्यक है । मुँहके जखमके लिये फिटकिरीका चूर्ण या बोरिक-एसिडका धावन व्यवहार किया जा सकता है । ऐलोपैथ चिकित्सकगण सेण्टोनाइन और ताजा बेल खिलानेकी राय देते हैं ।

रोगकी पहली अवस्थामें रोगीको सिर्फ दूध पश्या देना चाहिये ; यदि दूध सहन न हो, तो कच्चे मांसका जूस (raw-meat juice) देनेका भी कोई-कोई राय देते हैं ।

मुख-गह्वरका गला घाव

(Canker of the Mouth)

गुटिका-धातुग्रस्त, थोड़ी उम्रके बच्चोंको या जो मनुष्य उपयुक्त भोजन नहीं पाते, उनके मुँहमें सड़ा या गला घाव होता है । मसूढ़े सफेद छेदोंसे भरे या दाँतसे अलग हो जाते हैं, दाँत गिर जाना चाहते हैं ; साँसमें बदबू, आँठ, लाल जीभ, थूकमें बदबू, रोगवाली जगहसे रस निकलना, इस रोगका प्रधान लक्षण है ।

चिकित्सा—मर्क-कोर ६, ३x, ६x विचूर्ण—घंटे-घंटेपर सेवन और एसिड-म्यूर (२x+४ ड्राम ग्लिसरिन मिलाकर) द्वारा दो घण्टेके अन्तरसे मुँह धो डालना, इसकी उत्कृष्ट दवा है । यदि मर्क-कोरसे फायदा न हो, तो आर्सेनिक ३x सेवन करना चाहिये । पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुआ सड़ा घाव होनेपर, एसिड-नाट्रिक ३ या कार्बो-वेज ६ देना पड़ता है । कैलि-क्लोरेका धावन भी फायदा करता है । काडलिवर आयल भी कभी-कभी दिया जा सकता है (“मुँहका घाव” देखिये) ।

दाँतका दर्द (Toothache)

अतु-परिवर्तन, अजीर्ण, गर्मावस्था, सर्दी लगना, वातका दर्द, स्वास्थ्य खराब होना—इन सब कारणोंसे दाँतमें दर्द होता है।

चिकित्सा—अक्सर सब तरहके दन्त-शूलमें ही पहले प्लैण्टेगो ३ सेवन और प्लैण्टेगो ४ मसूढामें लगानेसे फायदा होता है। ठण्डी हवामें दाँतका दर्द—ऐकोनाइट ३x। श्वास-प्रश्वासमें बदबू, कब्जियत और दाँताके क्षयसे पैदा हुए दाँतोके दर्दमें—क्रियाजोट ३, गर्मवाती अवस्था दाँतोमें दर्द होनेपर, क्रियाजोट ६x फायदा करता है। दाँतोके मसूढोमें खोचा मारने जैसा दर्द या टपकके साथ कई दाँत आक्रान्त होनेपर और इस दर्दके इधर-उधर हटनेपर, बेलेडोना ३x। सर्दीसे पैदा हुए दन्तशूल (दन्तमूल नहीं रुडता), मुँहमें कोई पदार्थ घुसनेपर दवा रखनेकी तरह दर्द और बहुत जल्द यह दर्द कम हो जाता है। दिछावनकी गर्मी या कोई गर्म चीज खानेपर और तीसरे पहर यह रोग बढ जानेके लक्षणमें पलसेटिना ३०। ठीक साँध्याके समय दाँतोमें दर्द और जीभ गाढी सादी, मैल-चट्टी, लक्षणमें, एण्टिम क्रूड ६। “ऐसा मालूम होना कि दाँत लम्बा हो गया है,” दर्द-पर-दाँत रखने या ठण्डा पानी लगानेसे कनकनी होना, रातमें कपालके बगलतक दर्दका बढना और गर्म प्रयोगसे घटनेके लक्षणमें—जर्मेनिक ६। स्नयविक दन्तशूलमें दाँत बड़ा और उठा हुआ मालूम होना, दाँताकी जड और गला फूल उठना, गर्म पदार्थ पीने या खाने जथवा दिछावनकी गर्मीसे दर्द बढनेके लक्षणमें—कैमोमिला ६ फायदा करता है। दाँतकी जडमें दर्द और खून बहना, मुँह सूखा, परतु प्यास नहीं रहती, चबानके समय दर्द मालूम होनेके लक्षणमें—कार्वा-वेज १२। क्रिमिके कारण पैदा हुए दन्त शूल और गर्मावस्थाके दन्त-शूलमें तथा दूसरे-दूसरे दाँतके दर्दमें—मर्क्युरियस ६। चेहरेके चारा ओर नाच फेंकने या खोचा मारनेकी तरह दर्द हो, यह

दर्द कानतक फैल जाये, बहुत लार बहती हो और रातमें दर्द बढ़ जानेके लक्षणमें—मर्क्युरियस ३x विचूर्ण ३० सेवन करना चाहिये। दाँतमें हवा लगनेसे ही दर्द बढ़ जाये, दाँत बड़ा मालूम हो, बायें पाश्वर्में दर्द हो और भोजनके समय दाँत ठण्डे मालूम होनेके लक्षणमें—सल्फर ६। पारा सेवनसे पैदा हुए दन्त-शूलमें—बहुत ज्यादा लार बहनेके साथ मसूढ़ेसे खून बहनेपर, नाट्रिक-एसिड ६। क्षय हुए दाँतमें बहुत दर्द और उनके साथ ही दूसरे-दूसरे दाँतोंमें दर्द हो, ठण्डा पानी छूनेसे दर्द बढ़े प्रभृति लक्षणोंमें—स्पाइजिलिया ३। ठण्डे पानीसे कुल्ला करनेसे दर्द कम होनेपर, काफ्रिया ३x। दाँत काले और काली रेखा पड़े और टेढ़े; दाँतकी जड़में नासूर या सूजन; ऋतुकालके दन्त-शूलमें; नीच फ्रेंकने या चबानेकी तरह दाँतमें दर्द होनेपर, कोई चीज वेधनेकी तरह दर्द हो (दर्द कानतक मालूम होता हो); गालोंमें भी टपककी तरह दर्द हो; दाँतकी जड़ सूजी और सफेद; ठण्डी चीज खाने-पीनेसे दर्द बढ़ता हो, तो—स्टैफ़िसेग्रिया ३। दाँतका आवरक (enamel) मैलसे भरा होनेपर—कैल्केरिया-फ्लुओर १२x चूर्ण। दाँत उखाड़नेके बाद नकली दाँत बैठानेके कारण दाँतमें दर्द होनेपर—आर्निका ३x या सिम्फाइटम ० अथवा कैलेण्डुला ०। ठण्डा पानी या हवा लगनेके बाद दर्दमें—कैल्केरिया-कार्ब ६। दाँतोंमें जखम और दाँत बड़े हुए मालूम होनेपर—रस-टक्स ३। काफी या शराब पीनेके कारण दाँतमें दर्द होनेपर—नक्स-बोमिका ३x। बहुत जोरके दर्दमें (या स्वास्थ्य-भंगके कारण दन्त-शूल)—चायना ३। दाँत लम्बे और ऊपर उठे मालूम होनेपर और धूपपानके बाद दर्द बढ़नेपर—ब्रार्यानिया ३। चुप बैठे होनेपर दर्द बढ़ता हो, तो—मैग्नेशिया-कार्ब ६। नक्स-मस्केटा १x, इग्नेशिया ६, हायोसायनस ६, हिपर-सल्फर ३, मैग्नेशिया फास ३x विचूर्ण (गर्म पानीके साथ), फास्फोरस ६, लैकैसिस ६, सिलिका ३०, उल्कामारा ३ प्रभृति दवाओंकी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है।

जाड़ेके दिनोंमें ठंडी हवा लगकर दाँतमें दर्द होनेपर—
ऐकोनाइट ३x, वेलेडोना ३, कैमोमिला ६ ।

बरसाती तर हवा लगकर दाँतमें दर्द होनेपर—डल्कामारा
६, मर्क ३, नक्स-मस २x, नेट्रम-सल्फर ३x, ६x ।

वातसे पैदा हुए दाँतके दर्दमें—ब्रायोनिया ३, ऐकोनाइट ३x,
कैमोमिला ६, सिमिस्सिफ्युगा ६ ।

अजीर्ण-दोषके कारण दाँतके दर्दमें—नक्स-वोम ६, पल्सेटिला
६, ब्रायोनिया ३, मर्कुरियस ३, आर्सेनिक ६ ।

दाँतमें गड़हा पड़ जाने या दाँत नष्ट होनेके कारण दाँतमें
दर्द होनेपर—क्रिओजोट ६, मर्क ३, ऐपिटम-क्रूड ६, साइलिसिया
३०, कैमोमिला ६, गुफोर्दिया ३x ।

स्नायविक दाँतका दर्दमें—जैमो ६, आर्स ३०, प्लेण्टे ० ।

सर्दी लगकर दाँतका दर्द बढ़नेपर—ऐकोनाइट ३x, आर्सेनिक
३०, रोडोडेण्ड्रम ३x ।

गर्म चीजें खाने-पीनेसे दर्द बढ़नेपर—कैमोमिला ६, ब्रायोनिया
३, ऐपिटम-क्रूड ६ ।

गर्म प्रयोगसे घट जानेपर—मैग्नेशिया-फास ३x, विचूरुष प्रयोग
करना चाहिये ।

साधारण नियम—दाँतको ठीक रखनेके क़ागतसे बहुतसे मनुष्य
बहुत तरहके दाँतके मंजन, तम्बाकूका चुर, जर्दा और चुस्सटका व्यवहार
किया करते हैं; परन्तु इससे नुक़सान ही प़्यादा होता है । चाय,
सड़िया, पान या फिटिकरीको चुरकर दाँत भोजनेसे बहुत दार लाभ
होता है । दाँत अगर ऊपर उठ जाये, तो उसड़वा डालना ही अच्छा
है । कफ़ी, मिठाई या तम्बाकू खाना छोड़ देना चाहिये । हिलते
हुये दाँतमें साया हुआ पदार्थ छड़ जानेपर सीकमे रूई लगाकर उसे
निकाल डालना चाहिये । दर्दवाले दाँतमें रूईके फाहेमे क़ारोफार्म या

क्रियोजोट लगाने अथवा स्पिरिट कैम्फर या क्षीण गुग्गुल (dilute myrrh) मसूढ़ेमें मलनेसे, थोड़ी देरके लिये फायदा हो सकता है। दाँतके नये दर्दमें—अमरूदका पत्ता गर्म पानीमें सिझाकर उस पानीसे कुल्ला करनेसे दर्द कम हो जाता है। खूब सर्द और खूब गर्म चीज खाना, दाँतके लिये हानिकारक है। डाक्टर फ्रिल जेराल्ड कहते हैं कि पारेका अंगूठा चटकानेसे दाँतका दर्द उसी समय अच्छा हो जाता है (इण्डियन मेडिकल रेकार्ड, एप्रिल १९२२ ई० देखिये)।

जीभकी बीमारियाँ (Diseases of the Tongue)

साधारणतः पाचन-क्रिया अवस्था प्रकट करनेवाली होनेपर भी जीभ एक अलग इन्द्रिय ही है। इसलिये, पाचनकी क्रियामें गड़बड़ी न होनेपर भी इसमें बहुत तरहकी बीमारियाँ उत्पन्न हो सकती हैं। जैसे—

जीभका प्रदाह (Glossitis)

जीभका रंग लाल, जीभ फूली और उसमें दर्द होनेको ही “जीभका प्रदाह” कहते हैं। इसमें जीभ मुँह के बाहर निकल आती है और बहुत ज्यादा लार बहती है। खाने, निगलने और बोलनेमें तकलीफ और साँस बन्द होनेकी तैयारी भी हो सकती है। जीवाणु ही इस बीमारीके “खास कारण” हैं। सर्दी लगना, कमजोरी, जीभमें घाव होना या छिल जाना या चोट आ जाना, ज्यादा पारा खाना प्रभृति इस बीमारीके गौण कारण हैं।

चिकित्सा—मर्क-वाइवस ३^x, ६^x विजूर्ण, इस रोगकी उत्कृष्ट दवा है (यदि पारेका अपव्यवहार न हुआ हो); एपिस ३^x—३० (जीभ ज्यादा फूलनेपर)। पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुए जीभके

रोगमें—नाइट्रिक-एसिड ३—६, आरम ६, हिपर-सल्फर ६ या कोर्वा-वेज ६। आनिका ३५ (जीभ छिल जाने या उसमें चोट लगनेपर)।

जीभका जखम (Ulcers)

जीभपर छोटी-छोटी फुन्सियाँ होनेपर वह लाल हो जाती है, कुछ फूल जाती है और दर्द होता है तथा कभी-कभी फटो हुई दिखाई देती है।

चिकित्सा—“मर्क-विन” २५ विघूर्ण, इस रोगकी द्रविया दवा है (यदि पारेका अपत्यवहार न हुआ हो)। “आर्सेनिकस” ६ या “हाइड्रोस्टिस” ३५ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है। ज्यादा मात्रामे पारा सेवन करनेपर जीभमें छाने हो जाये, तो “नाइट्रिक-एसिड” ३ या “हिपर-सल्फर” ६—३० देना चाहिये। जीभपर लाल-लाल फुन्सियाँ, जीभ हिलानेपर तकलीफ होना, नमक और मसालेदार चीजें खानेमें कष्ट होता है, तकलीफ बढ़ती है प्रभृति लक्षणमें—“वोरैक्स” ३०।

बड़े काँचके गिलासमें पानी भरकर उसमें ५-६ बून्द डाइल्यूट नाइट्रिक-एसिड या हाइड्रोस्टिस ० ५-६ बून्द डालकर उससे रोज तीन-चार बार कुल्ला करना चाहिये।

जीभकी दूसरी कई बीमारियाँ

जीभके दुषित फोड़ेमें क्लैलि-सायनेटस ३५, जीभमें जलन या जीभ कटो या सूखी मालूम होनेपर ऐल्बुमेन ३०। जीभ गहरी लाल होनेपर और जीभपर दाँतका दाग दिखाई देनेपर हाइड्रोस्टिस १५—३०। जीभ खूब सूखी रहने और फट जानेपर रस-वेन ३। जीभमें प्रदाह और सूजनमें तथा बहुत गर्म चीज खाने और पीनेके कारण जीभका प्रदाह होनेपर, कैन्थरिस ३। जीभमें छाले पड़ने और जलन होनेपर मैट्रन-

म्यूर ६ । जीभमें पक्षाघात होनेपर कार्बिकम ६ जीभका फूल उठना या कड़ा होना या हिला न सकना वगैरह लक्षणोंमें डल्कामारा ६ । जीभ मोटी मालूम होने और बोल न सकनेपर, जेलसिमिथम ३ । गर्मी रोगके कारण जीभकी बीमारीमें, फ्लुओरिक-एसिड ३ । जीभपर छोटे सफेद गड़हेकी तरह दिखाई देनेपर आर्ज-नाई ६ । जीभके निचे फुन्सियाँ होनेपर लाइको १२—३० । पीव होने या सड़ना आरम्भ होनेपर—हिपर-सल्फर ६, रेन्थ्रोसिनम ६, नाइट्रिक एसिड ६ व्यवहार करना चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—घी और पानका रस गर्मकर जीभपर मालिश करनेसे, जीभका घाव अच्छा हो जाता है । कलकत्ता मेडिकल कालेजके भूतपूर्व अध्यापक डा० गुडिव चक्रवर्ती इसी उपायसे बहुतोंको अच्छा करते थे । उन्हें बखूई जातिकी एक स्त्रीसे यह उपाय पहले-पहले मालूम हुआ था । खानेमें तकलीफ होनेपर दूध, सूजीकी खीर, हलवा, खिचड़ी वगैरह दी जा सकती हैं ; परन्तु बुखार रहनेपर सागू, बाली वगैरह हल्की चीजें देनी चाहिये ।

गलक्षत

(Quinsy and Sore-throat)

सर्दीकी वजहसे गलेमें दर्द होना, ऊँची आवाजसे बोलना, गाना, व्याख्यान देना, स्वरभंगकी अवस्थामें चिल्लाना, उपदंशका घाव रहना वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है । पहले मुख-गह्वरका प्रदाह, उपजिह्वा बढ जाती है और तालुमूल फूल जाता है, इसके बाद गलेके भीतर श्लैष्मिक झिल्लीमें घाव हो जाता और गला सुरसुराता है । रोगी बार-बार बलगम निकलनेकी कोशिश करता है, कोई चीज निगल नहीं सकता, साँस लेने और छोड़नेमें तकलीफ होती है ।

चिकित्सा—गलेके नये दर्दमे बहुत गर्मी, निगलनेमे दर्द, गलेके भीतर ताली और चमकीलापन, अस्वाभाविक चमकीली आँसे, चेहरा लाल, स्वरमे दर्द वगैरह लक्षणोमे, बेलेडोना ३x—३०। प्रदाहके साथ घाव साँस रुक जानेकी सम्भावनाका लक्षण होनेपर, मर्क-कोर ३—६। गलेमे साधारण दर्द और सूजन, कुछ नीली आभा लिये लाल रंगका घाव, तार निकलना, श्वास-प्रश्वासमे बदबू वगैरह लक्षणामे, मर्क-शोल ६। तेज बुखारके साथ गलेमे घाव ऐकोनाइट ३x। नींद खुलनेके वक्त गला सूखा मालूम होना, घुँट निगलनेके समय गलेमे गोली-जैसी चीज अटकी मालूम होना, गलेके भीतर देखनेपर लाल या बैंगनी रंग दिखाई देना; गलेकी गन्ध असह्य; गलेके बाहर थोड़ी सूजन रहनेके लक्षणमे, लैकेसिस ६। उपजिह्वा लम्बी होनेपर, कैल्के-फास ६x चूर्ण, ३० और कैलि-म्यूर ३ चूर्ण, ३०। घुँट निगलनेके समय गलेमें दर्द, तालु-प्रदाह, घावमे पीव निवलनेके लक्षणमे (पुरानी अवस्थामे), वैराइटा-कार्ब ६। ऊँचे स्वरसे व्याख्यान देने या गानेके कारण गलेमे घाव होनेपर, आर्निका ३। पुराने गलेके घावमे, कैल्केथि-फास १२x चूर्ण। कभी-कभी आर्स ६, ऐल्युमिना ६, फाइटोलैवका ८—३ (गलेके भीतर नीली आभा और सूजन), डल्कामारा ६, कास्टिकम ६, हिपर-सल्फर ६ (गलेका घाव पकनेके लक्षणमे), नाइट्रिक-एसिड ६ (गलेमे प्रेक बेधनेकी तरह दर्द होनेपर), सल्फर ३०, रस-टक्स ६, मर्क-आयोड ६x विचूर्ण, हाइड्रोस्टिस ३x, आर्जेंटम नाइट्रिकम ३ भी दिये जा सकते हैं।

सर्दी लगना या फलानेन आदि गर्म कपड़ेसे हमेशा गला ढकड़े रखना या ज्वादा वोतना मना है। हल्की चीजोके पथ्यकी व्यवस्था करनी चाहिये। मछली, मांस न खाना ही अच्छा है। दाढ़ी, मूँछ गड़ाये रहना (न बनवाना) लाभदायक है।

तालुमूल-प्रदाह

(Tonsilitis)

तालुमूल (अर्थात् तालुकी दोनों या एक ओरकी बादामकी तरहकी ग्रन्थियाँ) लाल, गर्म और फूली रहनेको “तालुमूल-प्रदाह” कहते हैं । प्रदाहित अवस्थामें बुखार, सरमें दर्द, साँसमें तकलीफ, निगलनेमें कष्ट, मुँहमें ज्यादा थूक निकलना, शरीरमें दर्द, स्वरभंग वगैरह लक्षण मौजूद रहते हैं । अच्छी तरह इलाज न होनेपर, प्रदाहित स्थानमें जखम हो जाता है । इसके बाद यह घाव फटकर पीव निकलनेपर यह बीमारी पुराना रूप धारण करती है (पुरानी अवस्थामें), जीभकी जड़वाली गाँठ इतनी बढ़ जाती है कि निकलनेकी ताकत नहीं रह जाती और उपजिह्वा एक ओरको टेढ़ी हो जाती है ।

चिकित्सा—(नयी अवस्थामें) दाहिनी ओरका जिह्वामूल लाल और फूला, बेलेडोना ३५ ; इससे लाभ न तो, तो मर्क ३ । गले, मसूढ़े और जीभका फूलना, तार निकलना, निगलनेमें तकलीफ, बदबूदार श्वास-प्रश्वास, मुँहमें छाले, ज्यादा पसीना होनेके लक्षणमें—मर्क-बिन-आयोड ३५ । पीव होनेका तैयारी होनेपर, हिपर-सल्फर ६ । बायीं तरफका जिह्वामूल लाल और फूला ; बायीं तरफसे प्रदाह आरम्भ होकर दाहिनी ओर फैल जानेपर, लाइकोपोडियम १२—३० । “घण्टी बढ़नेपर” कैल्के-आयोड ३ बिचूर्ण (“गलक्षत” रोगकी दवाएँ देखिये) ।

पुरानी अवस्थामें—वराइट-कार्व ६—एक प्रधान दवा है, खासकर सूजन ज्यादा रहनेपर ।

वराइट-म्यूर ६ या मर्क-आयोड ६—निगलनेमें कष्ट, निगलनेके समय ऐसा मालूम होना, मानो गलेमें कुछ अड़ा हुआ है, पीव होनेकी तैयारी या सड़ना आरम्भ होनेपर ।

कैल्के फास ३ विचूर्ण—ज्यादा सूजन, पेशाबमें बदबू और रग काता, “तात्तुमूलका बढ़ जाना।”

कैल्के कार्ब ६—रातके समय पसीना, हाथ-पैर ठण्डे और तसदार पसीना होनेपर।

एसिड ३, फाइटोलेक्का ३५, सिलिका ६, हिपर-सल्फर ३०, इग्नेशिया ६, कैलि-आयोड ३५, धूजा ३० (टीका लगवानेके बादके उपसर्गोंमें), वैसिलिनस ३० (वक्षमें गड़माकी बीमारी रहनेपर), मर्क-वाई ३ (फोड़ेमें पीव होनेपर वह जल्दी-जल्दी निवृत्त जानेके लिये), सल्फर ३० (रोगका बार-बार हमला होनेपर), वैराइटा-आयोड ३० (ग्रंथियाँ बड़ी), तैक्वेसिस २०० और सोरिनम ३० लक्षणके अनुसार देना चाहिये।

कभी-कभी तालुमूल-प्रदाह किसी भी तरह अच्छा नहीं होना चाहता। ऐसे स्थानपर नीचे लिखी दवाएँ क्रमके अनुसार (हर एक दवा दो महीनेतक) सेवन करनेसे रोग एकदम अच्छा हो जा सकता है। सल्फर ३०, कैल्केरिया-कार्ब ३०, धूजा ३०, कैल्के-फास ३५ विचूर्ण, मर्क-विन्-आयोड ६५ विचूर्ण, कैल्के-आयोड ३५ विचूर्ण और सिलिनम २०० (हफ्तेमें केवल एक मात्रा) और टियुबरक्युलिनम २०० (हफ्तेमें एक मात्रा देना चाहिये)।

गर्म मूत्र या गर्म पानीका बुझा करना अच्छा है।

पाकाशय-प्रदाह (Gastritis)

नया पाकस्थली-प्रदाह—इवानेसे बढ़नेवाला और जलन होनेवाला पेटका दर्द, बराबर ठण्डा पानी पीनेकी इच्छा रहती है, परन्तु पेटमें पानी नहीं ठहरता, हर वक्त पेट भारी मालूम होता है और मुँह बिगड़ा, बेस्वाद रहता है, इवास-प्रश्वासमें कष्ट जीमपर सकेंद या पीला लेप चढ़ा

और सुस्ती आदि लक्षण इस रोगमें रहते हैं । नया पाकाशय-प्रदाह रोग बहुत कम होता है ।

पुराना पाकस्थली-प्रदाह—पाकाशयमें जलन, अम्ल या श्लेष्मा की कै होना, जीभका बिचला भाग लेप चढ़ा हुआ, परन्तु किनारेका भाग लाल, वक्षस्थलका प्रदाह, पेट फूलना, प्यास, हाथ-पैरोंमें जलन, अग्रिमन्द्य, कब्जियत्त, पेशाब लाल और वजनमें थोड़ा होना वगैरह लक्षण मौजूद रहते हैं ।

प्लीहा, यकृत या मूत्रयंत्रकी बीमारीके कारण पाकाशयका प्रदाह पैदा हो सकता है । बहुत खाने-पीने, अग्रिमन्द्य रहने या विषैली चीजें पेटमें जानेसे यह बीमारी होती है ।

चिकित्सा—(नये या पुराने पाकाशय-प्रदाहमें) :—

आर्सेनिक २x चूर्ण, ३x, ३०—बहुत जलन करनेवाला दर्द (मानो आगमें जला जाता हो) । प्यास, भूख न लगना, कै या भिचली, खाने-पीनेके बाद ही कै, नाड़ी तेज वगैरह उपसर्गोंमें । पानीके साथ आर्सेनिक सेवन करनेके बाद यदि कै हो जाये, तो आर्सेनिक २x या ३x विचूर्ण (विशुद्ध, बिना पानीका) सेवन करनेपर तुरन्त आश्चर्य-जनक फल होता है । (डा० ह्यूज, बेयर, फैरिङ्गटन वगैरह विख्यात चिकित्सक इस रोगकी एकमात्र दवा समझते हैं) ।

हाइड्रैस्टिस २x, ३०—यह इसकी एक उत्तम दवा है ।

कै या पतले दस्त होनेपर—इपिकाक ३x ; इपिकाकके प्रयोगसे कै बन्द होकर पतले दस्त होते रहें, तो पल्सेटिला ३ देना चाहिये । बराबर उकार आती रहे, तो कार्बो-वेज ३x चूर्ण या नक्स-वोमिका २x देना चाहिये । एकाएक बीमारीका प्रचण्ड आक्रमण होनेपर कैम्फर ० ।

जीभ मैल-भरी, कै या खाथी हुई चीजका स्वाद उकारमें आना, ऐण्टिम-क्रूड ६ । पाकाशयकी सूजनके कारण बराबर तकलीफ मालूम होनेपर, मर्क-कोर ६ । पानीके आलावा, सब चीजोंका स्वाद तीता,

प्यास, पाकाशयमें दर्द और शीत रहनेपर, ऐकोनाइट ३। चाय पीनेके कारण पैदा हुए रोगमें, थूजा ३-३०। पाकस्थलीमें कमजोरी और स्वातीपन मालूम होना, पित्त, रक्त और श्लेष्माके साथ साये हुए पदार्थकी उभार आना वगैरह लक्षणोंमें—फ़ारफ़ोरस ६। बेलेडोना ६, कैथेरिस ६, कैम्फर ०, हायोसायमस ६, आर्ज-नाई ६, आर्सेनिक ३५—३०। विस्मथ ६, मिल्लिफोलियम १५, मर्क-सोल ६, ब्रायोनिफा ३५, सल्फ ३०, पुरानी बीमारीमें लक्षणके अनुसार दनी चारियें। पाकस्थलीमें घाव होनेपर, आर्सेनिक ३०, कैलि-बाई ६, क्रियोजोट १२, हाइड्रैस्टिस २५, ६। “अजीर्ण” रोग देखिये।

कोई विषैली चीज खानेपर यदि पाकाशय-प्रदाह हो जाये, तो उस विषैली पदार्थका “प्रतिविष” (antidote) सेवन करनेसे रोग जड़से अच्छा हो जाता है। पुरानी बीमारीमें रुवेरे ठण्डा पानी पीना लाभदायक है।

पाकाशयका पुराना घाव

पोठके बीचमें और पाकाशयमें तेज दर्द और जलन मालूम होना (खाने-पीनेके बाद ही दर्दका बढ़ना), मुँहमें हमेशा पानी भर आना, साथी हुई चीजकी कं करना (देखनेमें काफीवी बुकनीकी तरह), नाडी क्षीण, रक्त-स्वल्पता और (स्त्रियोंकी) ऋतुकी गड़बड़ी वगैरह “पाकाशयका घावकी पुरानी अवस्था” के प्रधान लक्षण हैं। इनके साथ ही “जांतोकी टकनेवाली भिड़ोका प्रदाह” या “रक्त-वमन” उपसर्ग रहनेपर, रोग आशुकाजनक समझना चाहिये। रोगीको उपशुक्त हौमियापैथिक चिकित्सकके हाथमें सौंपना चाहिये।

चिकित्सा—क्रियोजोट, आर्से, हाइड्रैस्टिस, कैलि-बाई और आर्ज-नाई (लक्षणके अनुसार) इस रोगकी खास दवाएँ हैं। “रक्त-वमन” होनेपर आगे लिखा “रक्त-वमन” रोग देखना चाहिये।

बराबर बरफका टुकड़ा चूसने या बरफका पानी पीनेसे दर्द और कै बन्द हो सकती है। जल्दी पचनेवाली चीजें खाना, सोडा-वाटरके साथ दूध, आरारूट वगैरह हल्के पथ्य (और जख्खरत होनेपर, उपवास) की व्यवस्था करनी चाहिये। तम्बाकू खाना नुकसान करता है।

रक्त-वमन (Hæmatemesis)

धूपमें घूमना, बहुत कसरत, बहुत शोक होना, ज्यादा मैथून और अनुकल्प रजः प्रभृतिके कारण रक्त वमन होता है। क्षार, नमक, अन्न और खट्टी चीजें और मिर्चा वगैरह तीक्ष्ण-वर्ध चीजें खाने वगैरह कारणोंसे और खून दूषित होनेपर वही पित्त दुष्ट खून, आँख, कान, नाक या मुँहसे अर्थात् उर्ध्व मार्गसे अथवा लिंग, योनि या गुह्यद्वार आदि अधोमार्गसे या ऊपरी और निचले दोनों रास्तोंसे निकला करता है। साधारणतः कैंके साथ मुँहसे ही खून ज्यादा निकलता देखा जाता है। खूनकी कै होनेके पहले पाकस्थलीमें दर्द और भार मालूम होना, अजीर्ण, मिचली, मुँहका स्वाद नमकीन, नाड़ी कमजोर, लम्बी साँस, सुस्ती सरमें भुनभुनी वगैरह लक्षण पैदा हो जाते हैं। कै द्वारा पाकस्थलीसे जो स्राव होता है, उसका परिमाण या रंग सब समय एक समान नहीं होता।

फेफड़ेसे खून बहना और पाकस्थलीसे खून निकलनेमें भेद हैं :— पाकस्थलीके खूनमें—खूनका रंग कुछ काला और विना फेनका, खाया पदार्थ (कभी रक्त) मलके साथ निर्गत होता है और कैंके पहले अमाशयमें दर्द या मिचली रहती है। फेफड़ेसे खून निकलनेपर—खून चमकीला लाल और फेन-भरा हुआ एवं श्लेष्मा-मिला रहता है, मलके साथ खून नहीं रहता, खून निकलनेके पहले साँसका कष्ट और छातीका दर्द मौजूद रहता है।

चिकित्सा—ऐकोनाइट ३x—रक्त-प्रधान मनुष्योंका मुँह लाल पूर्ण नाड़ी, क्लेजा धड़कना, घबड़ाहट, बुखार, एकाएक पाकाशयमें दर्द उठकर खूनकी कैं होना ।

मिलिफोलियम ०, १x—सहजमें ही चमकीले लाल रगके खूनकी कैं होना ।

इपिकाक ३x, ६—मिचली या कैंके साथ “चमकीला लाल” रगका खून निकलना, थोड़ी देर ठहरनेवाली दार-बार खाँसी, मुँहका स्वाद नमकीन, जीभ तर ।

हैमामेलिस १—तेज काँपती हुई और ठण्डी नाड़ी, “काते रगका” खून कैं होना, पेटमें गड़गड़, कलकल शब्द, बिना कष्टके रक्त-साव, कमजोरी । बहुतेका मत है कि यही इस रोगको अव्यर्थ दवा है । पन्हद्र मिनटके अन्तरसे दवा सेवन करनी चाहिये ।

आर्निका ३x, ३c—थक्के बंधे खूनकी कैं होना और खाने-पीनेसे बढ़ना । ज्यादा परिश्रम या आघातके कारण खून बहना ।

आर्सेनिक ३x—खाँसी लेने-छोड़नेमें कष्ट, चेहरा मलिन, क्लेजा धड़कना, शरीरमें दाह, दुर्निवार प्यास, नाड़ी क्षुद्र और चंचल होनेपर ।

चायना ३, ३०—बहुत ज्यादा परिमाणमें खूनकी कैं होकर रोगीके कमजोर हो पड़नेपर और हाथ पैर ठण्डे और नाड़ी क्षीण होनेपर या मूर्च्छाके लक्षणमें ।

फास्फोरस ६, सिकेति २x—३, क्रोक्स २x, वेलेडोना ६, फेरम ६ (खाँसी या थूकके साथ खून आना, क्लेजा धड़कना और वेहीशीके लक्षणमें), **कार्वा-वेज ६—३०** (हिमाम अवस्थामें पित या खूनकी कैं होनेपर) और **नक्स-बोमिका ६** की भी कभी-कभी आवश्यकता हो सकती है ।

नियम—सम्पूर्ण विश्राम, देहके कपड़े ढीलेकर देना, दोनों पैर कुछ ऊँचे रखकर खाटपर सोना, बरफके टुकड़े चूसना या बरफका पानी

पोना और पेटपर बरफ रखना या बरफकी पोटली बनाकर पेटपर घसना उचित है। खुनकी कै बन्द न होनेतक सागू, बर्ली, आराखूट या थोड़ा दूध पिलाना चाहिये। यदि बेहोशी आ जाये, तो डरकी कोई बात नहीं है; क्योंकि बहुत बार बेहोश हो जानेपर खुनकी कै होना बन्द हो जाता है; परन्तु बेहोशा बहुत देरतक रहनेपर शैम्पेन शराबके साथ बरफ मिलाकर उसे ठंडाकर रोगीको पिलानेसे रोगीके शरीरमें बल आ जाता है और कै होना बन्द हो जाता है।

अजीर्ण या अग्रिमान्द्य (Dyspepsia or Indigestion)

पचनेकी क्रियाकी गड़बड़ी ही अजीर्ण या अग्रिमान्द्य है। “क्षुधामान्द्य (भूख न लगना), पेट फूलना”, कब्जियत या पतले दस्त आना, उकार आना, मिचली या कै, छातीमें जलन या जला जलना, पेटमें भार, मुँहमें पानी भर आना, भोजनके बाद पेटमें, साँसमें दुर्गन्ध, कलेजा धड़कना, सरमें दर्द वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं। इस रोगके कारण वात, बहुमूत्र आदि बहुत-सी जटिल बीमारियाँ पैदा हो सकती हैं। पाकाशयको ठीक रखनेके लिये खाने-पीने, विश्राम आदिकी ओर ज्यादा ध्यान रखना चाहिये।

कारण—बहुत-सा तेल या घीका पकाया हुआ पदार्थ असमयमें खाना, खानेकी चीजें अच्छी तरह चबाये बिना निगल आना, बहुत दिनोंतक कितनी ही तरहकी दवाएँ सेवन करना, बहुत तम्बाकू, चाय या शराब पीना, बहुत ज्यादा शारीरिक या मानसिक परिश्रम या एकदम परिश्रम ही न करना, अस्वास्थ्यकर मकानमें रहना, ठण्डी हवा लगना, सदा खटाई, अँचार और दूसरी खट्टी चीजें खाना, कमरमें कपड़े खुब कसकर पहनना, शरीरमें खुन भरपूर मात्रामें न रहना, मन हमेशा मुर्काया

रहना, स्नायु-रोग या वात-रोगका रहना । सोरा (psora) धातुग्रस्त मनुष्याको अक्सर अग्निमान्द्य भोगना पड़ता है । इन्हें जब कोई चर्म रोग होता है, तब यह अजीर्ण रोग कम हो जाता है ।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) नये अजीर्ण रोगमें—नक्स-वोम, आर्स, ब्रायो, विस्मथ (रातमें दरावर ज्यादा तक्लीफ, आक्षेप) ; पल्स (भारी चीजे या चर्वी-फिली चीजे खानेके बाद अजीर्ण) ; आइरिस (कै या पतले दस्तके साथ सरमें दर्द), कोलोसिन्थ (खट्टे फल-मूल खानेके कारण अग्निमान्द्य) ।

(२) पुराने अजीर्ण रोगमें—नक्स-वोमिका, आर्स, ब्रायो, कावो-वेज, पल्स, सल्फ, कैल्के-कार्व, हिपर-सल्फर, मर्क, कैलि-वाई, आर्निका, धूजा (सासकर चाय पीनेके कारण अजीर्ण होनेपर—थिया), रेण्टेम-क्रूड, लाइको ।

(३) सर्दी लगनेके कारण अजीर्ण—ऐकोन, उल्का, मर्क ।

(४) मानसिक भावोंकी अधिकताके कारण अजीर्णमें—नक्स-वोम, काम-काजकी चिन्ता और रातमें जागरणके कारण अजीर्णमें, इन्ने (शोफ-डु सादिजनित रोगमें) ।

(५) कमजोरी (जैसे—रक्त-रक्तका क्षय होना, पतले दस्त) से पैदा हुए अजीर्णमें—चायना, रसिड-फास, फेरम ।

नक्स-वोमिका ३४, ३८—भोजनके कुछ देर बाद पाकस्थलीमें भार और दर्द मालूम होना, कलेजेमें जलन ; पेट फूटना ; खट्टी उकारें आना, बार-बार खाई हुई चीज या पित्तका कै करना ; मुँहका स्वाद तीता या खट्टा ; भोजन के बाद तन्द्रा आना और आलस्य ; सवेरे सर भारी होना या सरमें चक्कर, बार-बार पाखाना लगना, परन्तु पाखाना न होना, चेहरेपर पीलापन, सासकर तम्बाकू खाने, शराब पीने या बहुत तरहकी "गर्म" दवाएँ खानेसे पैदा हुए अजीर्ण रोगमें, नक्स-वोमिका १५ फायदा करता है ।

नेट्रम-स्यूर—१२x चूर्ण, ३०—आलू, मैदा वगैरह श्वेतसार-भरी चीजें ज्यादा खानेके कारण अजीर्ण । नीचें लिखे उपसर्गोंमें यह खूब फायदा करता है । मुँहसे पानी निकलना, मुँहका स्वाद तीता, कलेजेमें जलन, सर्दिका भाव, भोजनके बाद कलेजेमें धड़कन, रक्तहीनता, “नमक खानेकी प्रबल इच्छा”, कब्जियत, युवक-युवतियोंके बराबर विषय सम्भोगके कुफलजनित उपसर्ग वगैरह लक्षणोंमें लाभदायक है ।

पल्सेटिला ३x, ३०—छातीमें जलन, मिचली, सरमें चक्कर, जीभ सूखी और रुखड़ी, जल्दी-जल्दी पतले या आँव-भरे दस्त, मुँहका स्वाद नमकीन, तीता या खट्टा ; जाड़ा लगना, खासकर धीमें पकाई हुई चीजें खानेके कारण अजीर्ण ; फल, आँटा, आइसक्रीम या कुल्फी बरफ खानेके कारण अजीर्ण । कोमल प्रकृतिको औरतों या जिन्हें ऋतुकी गड़बड़ी रहती है, उन्हें ‘पल्स’ ज्यादा फायदा करता है ।

एबिस-नाइग्रा ३x—खानेके बाद ही पाकाशयमें तेज दर्द, कब्जियत ; बुढ़ोंके अजीर्ण रोगमें ।

ऐनाकाडियम ३—भोजनके बाद तुरन्त ही रोगीकी सब तकलीफें घट जाती हैं, परन्तु थोड़ी देर बाद ही दर्द पैदा हो जाता है ।

हाइड्रैस्टिस ३x—पीली लसदार जीभ, चेहरा मलिन (sodden) दिखाई देता है, पेट पचका रहता है, छाती और पेट बराबर रहते हैं, मानो मिल गये हैं ।

नेट्रम-फास ३x, १२x चूर्ण—“अम्ल-रोग” ; खट्टी उकार और कैके लक्षणमें । क्रिमि रहनेपर विशेष उपयोगी है ।

आर्सेनिक ३x, ६—पाकस्थलीमें बहुत जलन मालूम होना ; बहुत गर्म पानीमें पीनेपर घट जाना ; बरफ खानेके कारण अजीर्ण रोग होनेपर ।

त्रायोनिया ६—भोजनके बाद पाकस्थलीमें भार मालूम हाना, ऐसा मालूम होता है, मानो पाकस्थलीमें एक पत्थर बँधा हुआ है ; कब्जियत, पाखाना कड़ा, सूखा और जला हुआ-सा (जली हुई ईंट—

मामेकी तरह), सरस बकर, सर भारा, पाकाशयमे खाचा मारनकी तरह दर्द, मुँहजा स्वाद तोता और पित्तरी के हाना या भिचली. गर्मोके दिनाके उदरामयमे, सासकर जलनिवक जपयवहारमे पैदा हुए जगिमाद्यमे। रागी चिडचिड़ा या क्राधी मिजजका रहता है।

लाइसोपोडियम ६, ३०, २००—“नाचकी ओरसे वायु निक्कलना” (जगिमाद्य), निर्वीर्य रागीयाका जगिमाद्य, सानकी बीजे पचनके समय बहुत तन्त्रा और नीद चुनन बाद ही सुस्ती, पेटन वायु, जमा होनेके कारण पेट फूलन, कटिजयत, पेट गडगड़ाना, खट्टो डकारें या बाधा आरकी जाँतका कौपना। कमजोरी या पड़न-लिखनका ज्यादातीके कारण अनपच, पेशेयोकी ताकत कम हाकर या पारपाक-रस्की कमीके कारण अजोर्ण रोग होनपर।

कार्बो-वेज ३x बूर्ज, ६०—“ऊपरकी ओरसे वायु निक्कलना” (डकार), पेट फूलना, छातीमे जलन, पतने दस्त, सर भारी और कमजोरी, पुराने जगिमाद्य या बूढ़ोके जगिमाद्य रोगमे ज्यादा फागदा करता है।

मुँहसे बार-बार स्वादहीन पानी निक्कलना या कड़वा, तोता या तसदार जथवा सड़ी बदबू लिय डकार जाना या कभी कटिजयत और कभी पतने दस्त होना उपसर्गमे “कार्बो-वेज” २x विचूर्ण दवा सेवन और केवल “मठा” पीकर रहने (या उपवास) स लाभ होता है।

हाइड्रैस्टिस १x, ३०—पाकस्थली भरी और भारी मालूम होना, कटिजयन, सरमे दर्द (सासकर कमलप), खट्टो डकारें, स्वासकष्ट, कलेजा धडकना।

सिपिया ६—पुराना अजोर्ण रोग (सासकर जरायुका दोष रहनेपर), मलद्वारमे भार, खट्टा या तोता स्वाद, सटाई, श्वेदार आदि सानकी इच्छा, शरीर मलिन और पीला।

ऐण्टिम-क्रूड ६—परिपाक-शक्तिकी कमी या अरुचि ; पाकस्थलीमें भार मालूम होना, मिचली अथवा पित्त या श्लेष्माका कै करना ; गुदा-मार्गसे बदबूदार वायु निकलना ; खायी हुई चीजकी गन्ध उकारमें आना ; कब्जियत या पतले दस्त आना (पर्यायक्रमसे), चेहरेपर फुन्सियाँ या नाकके छेदमें और ओंठोंमें जखम ; जीभ सादे और गहरे मैलेसे छिपी ; खाने के बाद पेट फूलना लक्षणोंमें यह फलदायक है ।

फास्फोरस ३०—पुराने अजीर्ण रोगमें खट्टी उकारें या खट्टी कै ; बहुत भूख ; पेट फूलना ; जीभ मैल-चढ़ी ; पेटमें जलन मालूम होना, जो पानी पीनेपर घट जाती है ; परन्तु पानी भी कै हो जानेके लक्षणमें इसका प्रयोग होता है ।

चायना ३x, २००—बहुत दिनोंतक शराब पीनेके कारण पैदा हुए पुराने अग्निमान्द्यमें, जब शोथ, यकृत-प्रदाह वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । मैलेरियासे पैदा हुआ अजीर्ण ।

मर्क-सोल ३x चूर्ण या ऐक्टिया रेसिमोसा ६ और थिया ३०—बहुत दिनोंतक चाय पीनेकी वजहसे पैदा हुए अजीर्णमें उपयोगी है ।

प्लम्बम ६, २००—सर्दी लगनेके कारण अग्निमान्द्य ; पेटमें दबाव मालूम होना, कड़ी चीजें खा नहीं सकता ; पेटमें दर्द और कब्ज रहनेपर इससे फायदा होता है ।

आर्जेंट-नाई ६, २००—रक्तहीनता वगैरह कारणोंसे बढ़हजमी होनेपर ; पाकाशयके दर्दके साथ अम्ल-रोग ; उकार आया करता है ।

थूजा ६, ३०—ज्यादा मात्रामें चाय पीनेसे पैदा हुए उपसर्ग रहनेपर । भूख न लगना ; खानेके बाद ही पेटमें दर्द ; पेटमें वायु होना ; ऊपरी पेटमें दर्द ; प्यास, आलू, मांस और प्याजसे अरुचिमें यह फलप्रद है ।

कैलि-वाई ६—ज्यादा “बियर” नामक शराब पीनेके कारण पैदा हुए उपसर्गमें । पानी अच्छा नहीं लगता ; खट्टी चीजें खाना चाहता

है। “खानेके बाद ही पेटके उपसर्ग घट जाते हैं।” (एनाकार्ड), पीला पानीकी तरह वमन, मास सहन नहीं होता, खानेके बाद ही पेटमे भार।

नक्स-मस्केटा २x, ६—बाहरी प्रयोगसे चर्म-रोग बैठकर अजीर्ण होनेपर। “भोजनके बाद ही पेटमे दर्द”, पेटमे मरोड़, पेटमे जलन और पेट गर्म, पेट भरा, इसीलिये स्वासमे कष्ट, वृद्धाका अजीर्ण रोग।

हिपर-सल्फर ६ या १२—पुराने अग्निमान्द्यमे, जब कोई भी चीज नहीं पचती, खटाई या अचार खानेकी इच्छा, पारेके अपव्यवहारस पैदा हुए अग्निमान्द्यमे।

सल्फर ३०—खट्टी उकार जाना, पाक्शयमे भार मालूम होना, भोजनके बाद तन्द्रा, मुँहके किनार और जाँठोपर जखम या सूजन, बार-बार अजीर्ण, कब्जियत, दवासीर। सवेरे सल्फर ३० और संध्याके समय नक्स-बोमिका ३०। पुराने अजीर्ण रोगीकी खिलाकर बहुतसे विद्वान डाक्टर बहुत कुछ फायदा देख चुके हैं।

कैल्के-कार्ब ६, १२ या ३०—कड़वी खट्टी उकारें आती हो, ऐसे पुराने अग्निमान्द्यमे, खाँसी, धीरे-धीरे शरीर कमजोर और दुबला होते जाना, बहुत ज्यादा ऋतु साव। भोजनके बाद ही साथ हुए पदार्थका अम्ल हो जाना, खट्टी उकार या खट्टा वमन। पल्स सेवनके बाद यह ज्यादा फायदा करता है।

आयोडियम ६, पेट्रोलियम ६, वाच-वीचमे आवश्यक होता है।

“अम्ल रोग” की दवाएँ देखिये।

मुँहसे पानी निकलना—कार्बो-वेज ३x ब्लूर्ण, ब्रायो ६, नक्स-बोमिका ३०, लाइकोपोडियम ३०।

क्षुधा मंद होनेपर—कैल्के-कार्ब, चायना, फेरम।

राक्षसी भूय—चायना, साइना।

पेट फूलना—लाइको (कब्जियतके साथ पेट फूलना), कार्बो-वेज (उदरामयके साथ पेट फूलना) ।

सीनेमें जलन—कैल्के-कार्ब ६, कार्बो-वेज ६, कैप्सिकम ६, नक्स-वोमिका ३०, पल्सेटिला ६ ।

बदबूदार डकार आना—कार्बो-वेज ६, सल्फर ३० ।

अम्ल रोग—एसिड-सल्फ २^x—३०, रियुम ३०, कैल्के-कार्ब ६—३०, नेट्रम-फास २^x—१२^x चूर्ण, फास्फो ३, रोबिनिया ३ ।
कैरिका पेपया ०, ५—१० ब्रुन्द भोजनके बाद सेवन करना चाहिये ।
“अम्ल-रोग” देखिये ।

हिचकी—एसिड-सल्फ (अम्ल रोगके साथ हिचकी) ; नक्स-वोमिका, आर्सेनिक, कालोफाइलम, जेलसिमियम ।

छाती दबनेके सपने—नक्स-वोमिका १^x—३० (नशा खाने या अजीर्णके कारण) ; चाइना (स्वप्नमें सीनेपर ज्यादा दबाव मालूम होना) ; सल्फ (स्वप्नमें कलेजा ज्यादा धड़कना) ।

खाने-पीनेके दोषसे अजीर्ण रोगमें—पीठी, चर्बी-मिली, तेल-भरी या घीमें पकी चीजें (जैसे—पूरी, कचौड़ी, खिचड़ी, पोलाव, वगैरह) भोजन या ठण्डी पतली चीजें ज्यादा पीनेसे अजीर्ण रोग होनेपर—पल्सेटिला ३, ६ ।

काफी, शराब, खासकर “हिस्की” शराब पीना, रातमें जागरण, अफीम खाना, चिंगड़ी मछली या अंडेका सफेद भाग खानेके कारण अजीर्ण रोगमें—नक्स-वोमिका ३^x, ३० ।

दूध सहन नहो, दूध पीनेके बाद अजीर्ण और पेटमें काटनेकी तरह दर्दके लक्षणमें—इथ्यूजा ६^x ।

खट्टी या अम्ल चीजें खानेके कारण पैदा हुए अजीर्ण रोगमें—एण्टिम-क्रूड ६ ।

सड़ो मछली या मांस अथवा मक्खन खानेके कारण अजीर्ण रोगमे—
कार्बो-वेज ६ ।

बरफका पानी, कुल्फी बरफ या ज्यादा पानी पीनेके कारण अजीर्ण
रोगमे—आर्सेनिक ६ ।

तरकारी खानेके बाद अजीर्णमे—सिपिया ६ ।

नमकके अपव्यवहारके कारण अजीर्णमे—फास्फोरस ६ या
नेट्रम न्यूट्र ३० ।

फूट, तरबुज खाने या दूषित पानी पीनेके कारण अजीर्ण रोग
होनेपर—जिंजिवार ३५, ६ ।

ज्यादा फल खानेके कारण अजीर्ण होनेपर—चायना ३ या
आर्सेनिक ६ । (फल न पचकर अजीर्ण अवस्थामें निकलनेपर और
पेटमे जलन मालूम होनेपर चायना ज्यादा फायदा करता है) ।

साधारण नियम—अजीर्ण रोगमे यदि पृथ्वापृथ्वीके नियमका
पालन न किया जाये, तो केवल दवा खानेसे ही कोई फल नहीं होता ।
रोज बंधे समयपर नहाना, खाना उचित है । खानेके पदार्थ धीरे-धीरे
चवाने चाहियें, शारीरिक और मानसिक परिश्रमके कुछ ही पहले या
बाद खाना मना है । भारी चीजे (जैसे—मिर्च, ताल मिर्चा या
ज्यादा गर्म मसाला, तेल और घीमे पकी चीजे) एकदम न खानी
चाहियें । दिनमे सोना, ज्यादा मैथुन, रातमें जागरण, ज्यादा रातमे
खाना, रातमे खाते ही सो जाना—छोड़ देना चाहिये । पानके रसके
साथ नीबूका रस मिलाकर खानेसे अरुचि दूर होती है । भात (ज्यादा
भूख न रहने), मठा और अनारसका रस सुपथ्य है । सेब, अमूर,
अनार, पपीता वगैरह सहजमे पचनेवाले फल खानेमे हर्ज नहीं है ।
कोई-कोई कहने हैं कि कच्चे नारियलका पानी या नारियलका नरम गरी
इस बीमारीमे ज्यादा फायदा करती है । पुराने चावलकी भात या

चिवड़ा गर्म पानीमें भिंगोकर दही या मठेके साथ खिलानेसे बहुत बार खासा फायदा हो जाता है। दूध, दही और कच्चे पपीतेकी तरकारी इस रोगमें सुपथ्य है। भूनी हुई चीज और चाय, काफी और कोका वाँरह व्यवहार न करना ही अच्छा है। भोजनके बीस-पच्चीस मिनट पहले एक पावके अन्दाज बहुत गर्म पानी पीनेसे भी कभी-कभी अजीर्ण रोग अच्छा हो जाता है। भोजनके समय ज्यादा पानी पीना मना है। भोजनके दो-तीन घण्टे बाद पानी पिया जा सकता है। अन्नकी चीजें अच्छी तरह सीकनी चाहियें। ज्यादा बाई-कार्बोनेट आव सोडा या चूनेका पानी या ज्यादा मात्रामें सोडा-वाटर व्यवहार करना एकदम उचित नहीं है। वरफ, आइस्क्रीम ज्यादा नुकसान करता है। एक फ्रेञ्च डाक्टरका कथन है, कि भोजनके बाद ही बच्चोंकी तरह कुछ देर खेलते रहनेसे भोजन किया पदार्थ सहजमें ही पच जाता है।

१९२१ ई० में यह प्रमाणित हुआ है कि कच्चा प्याज खानेसे पाचक-रस (gastric juice) का अम्लत्व बढ़ जाता है। इसलिये जिन्हें पाचक-रस बहुत निकलता हो, उनके लिये भोजनके कम-से-कम आध घन्टा पहले कुछ कच्चे प्याजका रस खानेसे फायदा हो सकता है।

रानीगंज, छोटा नागपुर, सन्थाल परगना वगैरह जिन-जिन स्थानोंकी मिट्टीमें लोहा (iron) ज्यादा हो, उन-उन स्थानोंमें यकृतके दोषवाले अजीर्ण रोगीके लिये रहना बड़ा ही हानिकर है। ऐसे रोगियोंके लिये काशी, गया या समुद्रके किनारेकी जगहोंमें रहना अच्छा है।

अजीर्णके कारण सरमें चक्कर आना (Vettigo)

अजीर्ण या पाकाशयकी गडबडीके कारण सरमें थोड़ा-थोड़ा चक्कर आया करता है। सरमें “तेज” चक्कर आनेपर समझना होगा कि मस्तिष्क, हृदयपिण्ड या मूत्र-ग्रन्थि आदिका कोई बीमारी इसमें मिली हुई है। मस्तिष्कके गठन-परिवर्तनादिके कारणसे भी “सरमें चक्कर” आ सकता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—अजीर्णसे पैदा हुए सरके चक्करमें—नक्स-बोन, प्लसेटिन, ब्रायोनिन वगैरह अजीर्ण रोगकी दवाएँ (अजीर्ण रोग) की दवाएँ देखिये)।

बहुत मानसिक परिश्रम करनेके कारण मस्तिष्ककी दुर्बलताकी वजहसे सरमें चक्कर आनेपर—फास्फोरिक-एस्किड, चायना, फास्फोरस, जिंकम।

मस्तिष्कमें खून जमा होनेकी वजहसे सरमें चक्कर आनेपर—वेल, जेलस, ग्लोबोइन, कावगु वगैरह दवाएँ फायदा करती हैं। (स्नायु-मण्डनके रोगधर्ममें “शिरोघूर्णन” देखिये)।

मु हमें पानी भर आना (Pyrosis)

अजीर्ण, यकृत, पाकाशयकी रुद्धी वगैरह रोगोंके कारण खट्टी या स्वाद-रहित उच्चार आती है और मुँहमें ज्यादा पानी भर आता है। बराबर भारी या अपुष्टिकर भोजन खानेके कारण गरीबाको यह बीमारी ज्यादा हुआ करती है।

चिकित्सा—कार्बो-वेज ३× विचूर्ण (खट्टी या तीक्ष्ण उच्चार, पेट फूलना, दस्त या कब्जियत), लाइकोपोडियम ६—३० (पुरानी

बीमारीमें) ; नक्स-वोम १x—६, एसिड सल्फ ३x, ब्रायो ३, पल्सेटिला ३ वगैरह अजीर्ण रोगकी दवाएँ इस रोगमें भी फायदा करती हैं। रोग तेज होनेपर भूख-प्यास निवारणके लिये सिर्फ मठा ही पथ्यके रूपमें देना चाहिये। ताजा दूध पीना नुकसान करता है।

भूख न लगना

(Loss of Appetite)

यक्ष्मा और अम्ल रोगमें (या किसी पुराने रोगके साथ) कभी-कभी भूख एकदम गायब हो जाती है। ऐसी जगह जेण्टियाना लुटियाना ० आधा बून्द (भोजनके आध घंटा पहले) सेवन कराकर आशातीत लाभ हुआ है ; जेण्टियानासे अगर फायदा न हो, तो हाइड्रैस्टिस, जेण्टिम-क्रूड, नक्स-वोम, प्रूनस-स्पाई, इग्नेशिया या रस-टक्सकी परीक्षा करनी चाहिये। हल्की चीजे खानेको देनी चाहिये।

पाकाशय प्रसारण

(Dilatation of the Stomach)

बहुत दिनोंतक पाकस्थली-गह्वरका बेकायदे बढ़ते जाने या फैलनेका नाम “पाकाशय-प्रसारण” है। ज्यादा खाने-पीनेके कारण पाकस्थलीके नीचेका मुँह बन्द हो जाता है और इसी तरह पेट बढ़ जाता है। ज्यादा “कब्जियत” और “खट्टी कै” (कै किया हुआ पदार्थ देखनेमें रबरके रंगका और गदला) इस बीमारीके प्रधान उपसर्ग हैं। रोग बहुत पुराना हो जानेपर शरीरके दूसरे-दूसरे यंत्र भी खराब हो सकते हैं। गत १३३१ सालके ज्येष्ठ महीनेमें कलकत्ता हाइकोर्टके भूतपूर्व विचारक और युनिवर्सिटी वाइस चान्सलर विख्यात सर आशुतोष मुखोपाध्याय महाशय इसी रोगसे परलोक सिधारे थे।

चिकित्सा—नक्स-वोम ३५—३०, सिपिया ३० और हाइड्रैस्टिस ०—३ इसकी प्रधान दवाएँ हैं। भोजनकी गड़बड़ी या पाकस्थलीके प्राचीरोके कमजोर हो जानेपर “नक्स” का प्रयोग किया जाता है, तो कमजोर मांस-पेशियाँ मजबूत होती हैं (यसे भौकेपर कोई-कोई चिकित्सक नक्स-वोमिकाके बदले स्ट्रिकनिया ३ विचूर्ण देकर भी फायदा होना बताते हैं)। रोगी कमजोर, पेशा, दुबला, यकृत-दोष, सड़ी चीजें खानेकी इच्छा, मुँह तीता या नमकीन, अजीर्ण खाद्य या पित्त जथवा इलेय्माका वमन, बहुत साव या पीव-भरा श्वेत-प्रदर या जरायुका बाहर निकल जाना, बदरग पेशाव, पाकस्थलीका निचला भाग बड़ा और भारी मालूम होना प्रभृति लक्षणोमे “सिपिया” फायदा करता है। पाकस्थली प्राचीर मोटी या जखम-भारी, सड़ी उकार जाना साईं हुई चीजें कै करना, जोभ तर या तैप-बड़ी, जौव-भरा थक्का-थक्का पाखाना, रक्त-स्वल्पता, पाकस्थलीमे खालीपन मालूम होना, कलेजा धड़कना, तलपेटमे दर्द, सामने कपालमे दर्द वगैरह लक्षणोमे “हाइड्रैस्टिस” फायदा करता है।

आर्सेनिक ३—६, क्रियोजोट १२, आर्ज-नाई ३०, ब्रायो ६५, कार्बो-वेज ३० और सल्फर ३० बीच-बीचमें (लक्षणके अनुसार) आवश्यक हो सकते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—अगूरका रस, बहुत थोड़ा दूध और हल्का पथ्य देना चाहिये। श्वेतसार या चीनीकी जातिकी चीजें खाना और भोजनके बाद ही पानी पीना मना है। जो उत्तेजक पदार्थ पाकस्थलीमे पचनेमें गड़बड़ी मचाते हैं, उन सबको पाकाशयसे निवाल डालना पड़ेगा। भोजनके आध घण्टा पहले हाइड्रैस्टिस ० दस बुन्द एक औंस पानीके साथ मिलाकर उससे पाकस्थली अच्छी तरह धो डालना इसका बड़िया उपाय है। कुछ गर्म पानीमे थोड़ा नमक या वाई-कार्बोनेट आव सोडा) घोलकर रबरके टेटे नल (siphon) की

सहायतासे रोगी स्वयं अपनी पाकस्थली अच्छी तरह धो सकता है। कभी-कभी नश्वर लगवानेकी जरूरत भी पड़ती है।

पाकाशयकी शीर्णता (Atrophy of the Stomach)

पाकस्थलीकी क्रिया बिगड़ जानेपर अर्थात् पचानेवाली रसकी कमी होनेपर यह बीमारी पैदा होती है। रक्त-स्वल्पता या बहुमूत्र रोगके साथ यह बीमारी भी लगी रह सकती है। पेटमें दर्द, भार मालूम होना और वायु-संचय, उकार आना और वमन इत्यादि इस रोगके प्रधान लक्षण हैं।

चिकित्सा—नक्स-वोमिका १५—३ इसकी उत्कृष्ट दवा है। भोजनके बाद ही दस-पन्द्रह बून्द डाइल्यूट हाइड्रोक्लोरिक एसिड थोड़े पानीमें मिलाकर पीना चाहिये। पुष्टिकर खाद्य अच्छी तरह चबाकर खाना चाहिये, जिससे उसमें बहुत-सी लार मिल जाये।

पाकाशयका घाव (Ulceration of the Stomach)

बहुत दिनोंतक अजीर्ण रोग भोगनेपर अक्सर उसके साथ पाकाशयका घाव हो जाया करता है। पुरुषोंकी अपेक्षा औरतोंको (जैसे—दाई, दर्जी या जो औरतें कड़ी मेहनत करती हैं और अच्छा भोजन नहीं पातीं, उन्हें) यह बीमारी ज्यादा हुआ करता है। ज्यादा गर्म चाय पीना, यक्ष्मा, रक्त-स्वल्पता, अर्श, रजो-रोध, गर्भावस्था वगैरह कारणोंसे पाकाशयमें घाव पैदा होकर तकलीफ देता है। भोजनके कुछ बाद ही पेटमें जलन या चबानेकी तरह दर्द, गर्म चीज खाने-पीनेके बाद या

पेटको दवानेके बाद तक्लीफका बढ़ना, साथे हुए पदार्थकी कै होना (कभी खून या इलेष्मा कै करना) वगैरह इस बीमारीके “प्रधान लक्षण” है ।

हाइड्रोस्टिस ३x—३, आर्स ३x, मर्क-कोर ३, एसिड-सल्फ ३x, फास्फोरस ६, और वैण्टीशिया ३x इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं (“अजीर्ण रोग” की दवाएँ देखिये) ।

पाकाशयका दूषित जखम

(Cancer in the Stomach)

पाकाशयमे अर्बुद हुआ है, इतना सन्देह होनेपर ही हाइड्रोस्टिस ३x, जाडुरेडो ०—३, या आर्स ३x देना चाहिये । यह निश्चित हो जानेपर कि अर्बुद हुआ है, इन ग्रन्थके “अर्बुद” और “दूषित अर्बुद” अनुबन्धेद्वारा दवाओंसे चुनकर दवा देनी चाहिये ।

अम्ल-रोग (Acidity)

यह ऊपर लिखा एक विशेष प्रकारका अजीर्ण रोग है । पाकस्थलीमें बहुत-सा तवणकाम्ल-जल (hydrochloric acid) निकलनेपर, हमनी कहते हैं कि इसे “अम्ल-रोग” हुआ है । पेटमें गर्म मालूम होना भोजनके दो-एक घण्टे बाद ही पेटमें दर्द, मुँहमें पानी भर जाना या सट्टी उकार जाना, मुँहका स्वाद सट्टा, ताकत घटना, कलेजेमें ज्वन, कै कब्जघट या पतले दस्त, सरमें दर्द, प्यास वगैरह इसके “प्रधान लक्षण” हैं ।

पाकाशयके जखम या हरित रोगवाले मनुष्यको या जो ज्यादा काफ़ी या तम्बाकू खाते हैं या जो शोक-दुःखमें डूबे रहते हैं, उन्हें ही बराबर यह बीमारी होती है ।

चिकित्सा—डा० ह्यज कहते हैं कि “वैल्के-कार्ब” ६—३० इसकी सबसे अच्छी दवा है ।

सल्फ्यूरिक-एसिड ३x, ३०—कलेजेमें जलन, खट्टी उकारे, खट्टा वमन, बदनसे खट्टी गन्ध, बड़बू, काले रंगके दस्त, हिचकी (हैनिमैन अम्ल-रोगमें इसे व्यवहार करनेकी सलाह देते हैं) ।

रोबिनिया ३—(बहुत दिनोंतक सेवन करना पड़ता है) यह अम्ल रोगीकी एक बहुत अच्छी दवा है । दस्त, कै, उकार या पसोना खट्टा ; कै सब्ज आभा लिये ; उकारका स्वाद कड़वा, कसैला, पेटमें जलन, खासकर रातमें बार-बार पाखाना लगना, परन्तु लगनेपर भी कब्जियत ; पेट फूलना ; सामने कपालमें दर्द ।

नेट्रम-फास ३x, १२x चूर्ण—खट्टी उकारे, खट्टी कै, पाकाशयका दर्द और ऊपरकी ओरसे वायु निकलना ; (उकार आनेपर आराम मालूम होना लक्षणमें) आर्ज-नाई ६, पुराने अम्ल-रोगमें (खासकर उकार ओर राक्षसी भूख रहनेपर) फास्फोरस ३० । खट्टी उकार या मुँहमें पानी भर आना लक्षणमें (खासकर बूढ़ाके अम्ल-रोगमें) कलि-कार्ब ६ । पेट फूलनेपर—कार्बा-वेज ६ । भोजनके बाद हो (खासकर तेल, चर्बी या चीनी खानेके बाद) खाया हुआ पदार्थ खट्टा हो जाये, तो कैल्के कार्ब ६ । पेटमें वायु-संचय, कब्जियत, पेशाबमें लाल तलछट वगैरह लक्षणोंमें लाइको ३० । पेटमें कुछ न मालूम होनेपर मैग्नेम ६ या मैग्नेशिया-फास ६ । पुराने रोगमें, खासकर रुवेरेके समय पतले दस्त या कब्जियत, सरमें जलन वगैरह लक्षणोंमें सल्फर ३० ।

आनुसंगिक चिकित्सा—नयी बीमारीकी प्रवल अवस्थामें कुछ भी खाना उचित नहीं है । मीठा, खट्टा, तेलका या श्वेत-सारयुक्त पदार्थ, हमेशा त्याग देना चाहिये । भोजनके दो घण्टे बाद नींबूका रस खाना अच्छा है । चूनेका पानी या सोडा बाई-कार्बोनेट रोज ज्यादा

मात्रामें (५—१० ग्रॅन) खानसे रोग अवसर दुरारोग्य हो जाता है ।
'अजीर्ण-रोग' और 'अम्ल-शूल' देखिये ।

वमन और मिचली (Vomiting, Nausea)

कई कारणासे कै हो सकते हैं । अग्रिमन्त्र, ज्यादा भोजन, शारीरिक दुर्बलता, स्नायुमण्डलके रोग, यकृत और जरायुके रोग, क्रिमि-दोष, गर्भावस्था, ज्यादा पानी पीना या नाव, गाड़ी आदिमें घूमनेसे कै हो जाया करती है । मस्तिष्क रोग (जैसे—मृगी) में कै या मिचली होना अच्छा लक्षण नहीं है । हिस्टीरिया या गर्भावस्थामें कै होना आशंकाजनक है ।

चिकित्सा—इपिकाक ३—आमाशयिक वमन, बराबर मिचली, पानीकी तरह लार बहना, पाकस्थलीमें खालीपन मानूम होना, हरा या काला अथवा श्लेष्मा-मिला वमन ; खट्टी कै, खया हुआ पदार्थ वमन ।

रोचिनिया ३ ६—मिचली, ज्यादा खट्टी और पतली चीजें कै करना ।

आर्सेनिक ३४, ३०—आमाशयमें घावके कारण मिचली या कै और उसके साथ-साथ पाकस्थली और पेटमें गर्मी या जलन मालूम होना । अजीर्णके कारण छातीमें जलनके साथ (भोजनके बाद) कै पतले दस्त, रह-रहकर कै करनेकी इच्छा और इसी कारणसे कमजोरी, जीभ लाल ।

ऐण्टिम-कूड ६—पाकस्थलीमें भार मालूम होना, मलिन सफेद मूल-भरी जीभ, जरुबि या मिचली ।

ऐपोमार्फिया ३—वमनौद्वेगके अलावा एकाएक कै होते रहनेपर । शराबी और अफीमचियोंकी कैमें यह ज्यादा फायदा करता है ।

आइरिस-वार्स ६—अम्ल या तोती कै या खायी हुई चीज कै करना ; सरमें दर्द और उकार आनेके लक्षणके साथ अम्ल और पित्तकी होना ।

क्रियोजोट ६—क्षय-कास ; यकृतके रोग या मूत्र-कोषकी बीमारीसे दा हुए वमनमें ; गर्भावस्थामें कै ; केवल ओकाई आना, सवेरे खलो, हिस्टीरियाके कारण कै ; बहुत देरतक कै जारा रहनेपर यह मदायक है ।

सिकेलि ३ (पुराने वमन रोगमें ; खट्टा श्लेष्मा वमन होनेके साथ बंदबूदार उकार), फास्फोरस ३—६ (ठण्डी अवस्थामें भोजन पेटमें होता है, परन्तु पेटमें गर्म होते ही कै हो जाती है) । जिंकम ६ मिचलीके बिना ही एकाएक कै होने लगना और शरीरका कमजोर होते जाना) ।

माथेकी चोटके कारण कै होनेपर—आर्निका ६ ; गाड़ी, पालकी, गाव, जहाजमें घूमनेके कारण कैमें—काक्युलस ६, पेट्रोलियम ६, कैलि-गस १२x चूर्ण या नेट्रम-फास १२x चूर्ण । चमकीले लाल खूनकी कै—इपिकाक ३x या मिलिफोलियम १x । काले रक्तकी कै—हैमालिस १x । पित्तके वमनमें—आइरिस-वार्स ३, पोडोफाइलम ६, आयोनिया ३ या मर्क-सोल ६ । शराबियोंकी कै, मिचली ; कै होनेके बाद ही मिचली बन्द हो जाना—सेण्टिम-टार्ट ६ । दूध पीनेके बाद कै या बच्चोंके दुध कै करनेपर—इथ्यूजा ३—६ । ठण्डा पानी पीनेके बाद वह पेटमें जाकर गर्म होते ही कै होना—फास्फोरस ३—६ ।

पथ्य—पुराने चावलका भात, धानके लावाका मांड़, सागु, बाली आरारुट, मूंग, जव, नारियल, पका कैथा, किशमिश ।

साधारण नियम—कोई विषैली चीज पेटमें जाकर कै होने लगे, तो तुरन्त यह विष, जिस तरह भी पाकस्थलीसे बाहर निकल जाये, वैसा उपाय करना चाहिये । पाकस्थली या किसी दूसरे यंत्रकी उत्तेजनाके

कारण कै होनेपर गर्म पानी पीनेसे खासा फायदा होता है। छोटे-छोटे बरफ के टुकड़े चूसनेको देनेसे फायदा होता है। सोडा-वाटरके साथ दरावर परिमाणमे दूध हरएक बार अच्छी तरह मिलाकर खानेसे कै होना बन्द हो जाता है। कभो-कभो पाकस्थलोंको विश्राम देनेपर या थोड़ा भोजन करनेपर कै बन्द हो जाती है। अग्निमान्द्यके वमनमे, कब्जे नारियलका पानी फायदा करता है।

“अजीर्ण-रोग”, “अम्ल-रोग”, “रक्त-वमन”, “यक्ष्मा” और “सूतिका ज्वर” वगैरह रागाका द्वाय देखिये।

सामुद्रिक रोग (Sea-Sickness)

जिस समय समुद्रमे गड़बड़ा रहतो है, उस समय समुद्रमे भ्रमण करनेपर किसी-किसीको जोरकी मिचली और वमन होता है। रोगी सर ऊँचा नहा कर सकता। बैठने या उठनेपर कै होना आरम्भ हो जाता है और विषावनपर सेटते ही वमन होना बन्द हो जाता है। इसे ही “सामुद्रिक रोग” कहते हैं। यह बीमारी सबको नहीं होता। स्नानुप्रधान मनुष्योंको ही यह बीमारी अधिक होती है और किसी-किसीको नावमे—ऊँची-नीची तरंगामे चलती हुई नावमे घूमने के समय या किसी तरहकी भी गाड़ीमे चढ़कर घूमनेके समय इसी तरहका वमन हुआ करता है। साधारणतः इस तरहके वमनके साथ सरमे चक्कर आना, मिचली और ओकाई, प्रबल शारीरिक अवसाद, पेट खाली मालूम होना, सर-दर्द आदि भी होते देखा जाता है। जिन मनुष्योंका हृत्पिण्ड कमजोर है, नाड़ो चंचल रहती है, सहजमे ही कतेजा धड़कने लगता है, उन मनुष्योंको ही यह बीमारी होनेकी सम्भावना अधिक रहती है। इस बीमारीसे रागाको तकलीफ तो होती है, पर प्रायः यह प्राणघातक नहीं होती।

इस बीमारीके रोगीको भ्रमण करनेके समय शय्यापर सुलाकर रखना चाहिये और सहजमें पचनेवाले, पर तरल पथ्य देनेका प्रबन्ध करना चाहिये। बहुत खानेपर बीमारी बढ़ जाती है। इसके बाद धीरे-धीरे रोग घटनेपर परिमित और बँधा हुआ नित्यका भोजन दिया जा सकता है।

चिकित्सा—काक्युल्स ६, ३०—शय्यासे सर उठाते ही मिचली और वमन। सरमें चक्कर आना, पेटमें ऐंठन मालूम होना लक्षणमें।

ऐण्टिम-टार्ट ६, ३०—एकाएक पेटमें दबाव मालूम होना, वमन, सुस्ती और मिचलीके लक्षणमें।

एपोमार्फस ६—कानमें धड़फेर आवाज, एकाएक बहुत अधिक वमन, मिचली, सरमें चक्करकी वजहसे वमन।

नक्स-वोम ६—पित्तकी प्रधानता, खट्टी कै, पाकाशयमें दबाव मालूम होना और कानमें गुनगुन आवाजके लक्षणमें।

स्टैफिसैग्रिया ६—सरमें चक्कर, तम्बाकू और बलकारक पदार्थोंसे अनिच्छा, ऐसा मालूम होना कि पाकाशय झूल पड़ा है और किसी चीजको यदि पकड़ न लेगा, तो गीर जायगा।

थेरिडियम ३, ६—पानी पीनेपर, भ्रमणके समय पानीकी ओर देखनेपर, आँख बन्द कर लेनेपर और वमन होनेके लक्षणमें इससे लाभ होता है।

सेनिक्युला ३, ६—पानी पीने या भ्रमण करनेके समय और ठण्डा पानी पीनेपर घटना और गर्म घरमें बढ़ना—इसीलिये जहाजके डेकपर रहनेकी इच्छा, ऊपरकी ओर देखनेपर मिचलीका बढ़ना, ठण्डो चीज खानेकी इच्छा लक्षणमें।

इनके अलावा, सल्फर, सिलिका, पेट्रोसियम, हाथोसायमस, आर्सेनिक, बोविस्टा, इग्ने, सेलिनियम, सिपिया इत्यादि दवाएँ भी लक्षणके अनुसार लाभ करती हैं।

सामुद्रिक रोगमें गर्म फलानैलका एक टुकड़ा पेटपर लपेट रखनेपर (जिसमें उदरके यंत्रोंमें भटका न लगे) बहुत आराम मिलता है और रोग घट जाती है ।

पाकाशयका आचेप या दर्द

(Gastrodynia or Pain in the Stomach)

भोजनके बाद, पाकस्थलीमें नखसे खराब डातनेकी तरह या कसकर पकड़नेकी तरह या खरोचनेकी तरह दर्द होता है, खानेकी चीज पेटमें जाते ही दर्दका बढ़ना, खट्टा या तीता स्वाद-मिली उकारे, वमन होकर खायी हुई चीज निकल जानेपर दर्द कम होना वगैरह उपसर्ग इस रोगमें दिखाई देते हैं । अजोर्ण रोगमें बराबर ये उपसर्ग दिखाई देते हैं ।

चिकित्सा—नक्स-बोमिका ३x—३० (बहुत आक्षेप-भरा दर्द) ;
आर्निका ३ (अकड़न), विरुष ३x (पेटमें दवावके साथ सरमें दर्द),
आर्स ६x—३० (खाने-पीनेके बाद ही दर्द और कै), प्रायोनिया ३
(वात रोगीके पेटमें दर्द), फेरम ६ (रक्तहीनता), चैलिडो २x या
रोविनिया ३ (खाने-पीनेके बाद दर्दका बन्द हो जाना), आर्ज-नाई
६ (भोजनके बाद ही दर्दका बन्द होना और उसके साथ पाकाशयका
घाव रहनेपर), परन्तु भोजनके बाद ही दर्द घट जाये, तो येनाकाडियम
३० और कैलि-वाइक्रोम ३० प्रयोग करना चाहिये ।

वार्बेरिस ०—३, डायस्कोरिया ०, कार्वो-वेज ६ और ग्रैफाइटिस
६—२०० की कमी-कमी जरूरत पड़ सकती है ।

बहुत गर्म पानीमें फलानेल निचोड़कर उसके द्वारा पेट सेंक देनेसे
साम होता है ।

पित्तसे पैदा हुआ सर-दर्द

(Biliary Headache)

अजीर्ण रोगके कारण सरमें दर्द होनेका नाम “पित्तसे पैदा हुआ सर-दर्द” है। जीभ मैली, साँसमें दुर्गन्ध, पाकाशयमें दर्द, मिचली, पेटमें गड़बड़ी वगैरह इस रोगके “प्रधान लक्षण” हैं।

चिकित्सा—ब्रायोनिया ३ (पित्त-वमनके साथ सर-दर्द) ; नक्स-मस्केटा २५ (सर-दर्द और मुँहका स्वाद नमकीन)।

कैमोमिला ; नक्स-वोम, इपिका, पल्सेटिला, मर्क, ऐण्टिम-क्रूड वगैरह दवाएँ बीच-बीचमें आवश्यक होती हैं।

खाद्य-विषाक्तता

(Food Poisoning)

खाद्य-विषाक्तता (अर्थात् भोजनके पदार्थोंका विष फैल जाना) बहुत तरहका हो सकता है। विषैले उद्भिद, जानवरोंका दूध इत्यादि खानेकी वजहसे या ताँबेके और ऐल्युमीनियमके बर्तन आदिमें रसोई बनाना और इन धातुओंमें सिमाये पदार्थ आदि खाना वगैरह बहुतसे कारणोंसे यह विष फैल सकता है। कभी-कभी तो ऐसा होता है कि भोजन करनेके साथ-ही-साथ मृत्यु हो जाती है और किसी-किसी स्थानपर वमन, पतले दस्त इत्यादि होकर मृत्यु हो सकती है और किसी-किसी जगह यह विष धीरे-धीरे पैदा होकर जीवनका अन्त हो जाता है।

भोजनके साथ साधारणतः छिपे भावसे क्षय-रोग, टाइफाइड, क्रिमि वगैरहके जीवाणु शरीरमें प्रवेशकर रोगको फैला सकते हैं। कितने ही समय बड़ी-बड़ी बैरकें, होस्टल या छात्र-निवास और उत्सव आदिमें भोजनके पदार्थोंमें इस विषके फैलजानेके कारण, जो खाता, वही रोगी

हो जाता है। कभी-कभी संसा भी होता है कि रसोई बनानेके समय, रसोईयाकी असावधानीसे या उसे दिखाई न देनेके कारण कोई विषता चीज या प्राणिके खाद्य-सामग्रियोंके साथ मिलकर भोजनको विषता बना देते हैं। ऐसी जगह प्रायः बहुतसे आदमी मर जाया करते हैं। एक बात यह भी है कि सभीपर एक तरहका विष एक समान ही प्रभाव नहीं जमाता, इसके सिवा यदि वह विष एकदम मारात्मक मात्रामे न हुआ, तो कोई प्रभाव नहीं होता। साथ ही ऐसा भी होता है कि एक मनुष्यके लिये जो साधारणिक है, दूसरा उसे सहजमे ही पचा जाता है। उसपर उस विषकी कोई भी क्रिया नहीं होती। तौबेके वर्तनमे रसोई बनाने या खट्टी चीज रखनेपर या गर्म तर पदार्थोंके या पित्तलके वर्तनमे रखनेपर, तावेका विष या गुण उस पदार्थमे मिल जाता है, इससे वमन, पतले दस्त, अवडन इत्यादि तौबेके विषके लक्षण प्रकट हो जाते हैं। इस समय येल्लुमानियमके वर्तन बाजारमे सस्ते दामामे बिक रहे हैं, किन्तु इससे भी कभी-कभी विष-क्रिया उत्पन्न होता है। लोग नहीं जानते कि इसमे कौन-सा विष है। जिससे इसका परिणाम यह होता है कि अजीर्ण, अम्ल, पित्तशूल, पाकाक्षयका जखम, स्नायुविषता इत्यादि बीमारियाँ हो जाया करती है।

यदि खाद्य-विषाक्तताके लक्षण आदि प्रकट हों, तो तुरन्त पासके किसी अच्छे चिकित्सककी बुनावा चाहिये। चिकित्सकके आनेके पहले ही रोगीको शय्यामे सुता देना चाहिये और जलीय पदार्थ (थोड़े परिमाणमें) खिनाना तथा सोडा-वाटर आदि पिनावा चाहिये। रोगी यदि निर्जिव हो पड़े, तो शरीरपर गर्म सेंचका प्रयोग तथा त्वचा और गुहाद्वारकी राहसे नमक जले पानीकी पिचकारी या डूझ और एतैजक दवाएँ आदिका सेवन कराया जा सकता है। यदि यह मालूम हो कि पाकाक्षयमे विषता पदार्थ है, तो तुरन्त वमन लानेवाली दवाका प्रयोग करना चाहिये।

जिस विषसे विषाक्त हुआ हो, उसकी प्रतिषेधक दवाका भी प्रयोग करना चाहिये । पाइरोजेन, कार्बो-वेज, कार्बो-ऐनिमेलिस, नक्स-वोमिका, ऐल्थुमिना प्रभृति होमियोपैथिक दवाएँ लक्षणके अनुसार प्रयोग करनेपर विशेष लाभ दिखाई देता है ।

अंत्र-प्रदाह (Enteritis)

पाकस्थानीके नीचे “अंत्र” (आँतें या नाड़ी) है (दूसरा चित्र देखिये) । आँतोंके दो अंश हैं :—(क) छोटी आँत—Small intestine (प्रायः चौदह हाथ लम्बी) ; (ख) बड़ी आँत—Large intestine (प्रायः चार हाथ लम्बी) । छोटी आँतकी अपेक्षा बड़ी आँत ज्यादा मोटी और छोटी आँतको प्रायः घेरे हुई है (ज्यादा हालके लिये, हमारा प्रकाशित “नरदेह परिचय” और इस पुस्तकका आरम्भिक अंश “मानव-शरीरकी रचना” देखिये) ; बड़ी और छोटी दोनों ही आँतोंमें प्रदाह हो सकता है ।

(क) बृहदन्त्र-प्रदाह

(Mucous Colitis)

बड़ी आँत बहुत समयतक प्रदाहित रह जाये, तो उससे आम या श्लेष्मा निकलता है । यह रोग सहजमें ही अच्छा नहीं होना चाहता । हाइड्रैस्टिक १× (पाकाशयमें दर्द या टटाना ; पेटमें खालीपन मालूम होना, तीता स्वाद), मर्क, आर्सेनिक, कोलचिकम वगैरह इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं ।

बड़ी आँत प्रदाहित हो जाये, तो उसे “रक्तामाशय” कहते हैं (“रक्तामाशय” देखिये) ।

(ख) जुद्रांत्र-प्रदाह (Inflammation of the small Intestine)

छोटी जाँत प्रदाहित होनेपर—पहले कम्पके साथ बुखार ; पेटमें (खासकर नाभीके चारों ओर) लगातार तेज दर्द होता है और दवाव पड़नेसे यह दर्द बढ़ता है , धीरे-धीरे दर्द इतना बढ़ जाता है कि रोगी हिल नहीं सकता और दर्दके कारण रोगी चित होकर पड़ा रहता है और व.६१ होकर घुटने समेटकर पेटके ऊपर रख लेता है । अरुचि, कब्जियत, मिचली, पेट फूलना, पेटमें शब्द होना, गड़गड़ाहट, कभी-कभी पतले दस्त आना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं ।

यह रोग छोटे बच्चोंको ही ज्यादा होता है । इसमें तेज बुखार प्रभृति मारात्मक उपसर्गके साथ जतिसार होकर मृत्यु हो जाती है । गर्मीके दिनोंमें यह ज्यादा होता है ।

चिकित्सा—बुखार और प्रदाह घटानेके लिये “एकोनाइट” ३x । बुखार प्रदाह, शीत, चेहरा ताप, सरमें दर्द और पतले दस्तके लक्षणमें “वेलेडोना” ३ । नाभीके चारों ओर जलन-जैसा तेज दर्द, बहुत कमजोरी और सुस्ती, खाने-पीनेके बाद ही कै, दस्त पानी जैसा या खून-भरा, लगातार तेज प्यास, तुरन्त थोड़ा पानी पीनेसे ही थोड़ी देरके लिये तृप्ति मालूम होना लक्षणमें “आर्सेनिक” ३x—६ । बहुत खाँसनेपर खून-मिले श्लेष्माका दस्त होनेपर “मर्क-कोर” ६ । छोटी जाँतमें दर्दके साथ बुखार, पाखानेका वेग, बहुत पेट फूलना, नाभीके चारों ओर सिकुड़नेकी तरह दर्द, सारे पेटमें दर्द और मिचलीके लक्षणमें “कोलो-सिन्थ” ६ । छोटी जाँतमें सामान्य प्रदाहके साथ (या विभिन्न प्रकृति और अनेक रंगोंके दस्तके साथ) जतिसार, सवेरे रोग बढ़ना, सम्पूर्ण शरीरका रंग पीला, पेट फूलना प्रभृति लक्षणोंमें “पोडोफाइलम” ६ । बार-बार पाखाना लगना, पाखाना होनेके बाद दर्दका घटना, पेटमें

वायु-संचय, हर बारका दस्त दूसरी तरहका; गर्मीके दिनोंके पतले दस्त वगैरह लक्षणीमें “पल्सेटिला” ३। पतले दस्तोंके साथ कै या मिचलीके लक्षणमें “इपिकाक” ३^x—६ (पल्सेटिलाके पहले बाद सेवन करना चाहिये)। बार-बार वेगसे दस्त, पेटमें दर्द, सर्दी मालूम होना, कपालमें पसीनेके लक्षणमें “विरेट्रम-रेल्ब” ६। पतला श्लेष्मा-भरा दस्त और बहुत शीतमें “कैल्के-कार्ब” ६ (खासकर बच्चोंकी बीमारीमें)। बहुत तेज दर्दमें “पाइरोजेन” ३० का परीक्षा करनी चाहिये। “मैग्ने-शिया-फास” २^x चूर्ण (गर्म पानीके साथ) देनेपर दर्द कम हो सकता है। “अतिसार” और “पाकाशयके दर्द” अध्यायकी दवाएँ देखिये।

“गलित या विषाक्त पदार्थ” खाने-पीनेकी वजहसे पैदा हुए उपसर्गोंके साथ इस रोगका भ्रम पैदा हो सकता है। भेद जाननेके लिये, हमारी “हैजा-चिकित्सा” पुस्तक देखिये।

साधारण नियम—गर्म पानीका सेंक। रोगकी प्रबल अवस्थामें साबूदाना, बार्ली और आरारूट वगैरह हल्की चीजें देनी चाहिये।

अंत्रावरक-फिल्ली-प्रदाह (Peritonitis)

निचले पेट और आँतके भीतरी भाग फिल्लीके द्वारा ढँके हुए हैं, उस फिल्लीको “अंत्रावरक-फिल्ली” (peritoneum) कहते हैं। इस फिल्लीके प्रदाहको “अंत्रावरक-फिल्लीका प्रदाह” कहते हैं। बच्चेकी नामी प्रदाहित हो जाती है, तो “अंत्रावरक-फिल्लीका प्रदाह” भी हो जाया करता है। इसके अलावा, सर्दी लगना, नश्टर लगाना (surgical operation), चोट लगना, खूनकी विषैली क्रिया (pyæmia, septicæmia etc.), पाकाशयकी आँतोंका छिद्र

नक्स-चोमिका ६, ३०—पेट फूलनेके साथ तेज आस्रेप और इसी वजहसे शूल, साथ ही मूत्राशयमे कतरनेकी तरह दर्द और कब्जियत रहनेपर ।

कैमोमिला ०, १२—नाभीके चारो ओर मरोड़ और सोचा मारनेकी तरह दर्द, कब्जियत या पतले दस्त जाना, पेट फूलना ; रातमे और गर्मिमें दर्दका बढ़ना ।

आइरिस-वार्स ३—बहुत पेट फूलना ; पेटके ऊपरी भागमें जलन और पित्तकी कैं, मरोड़की तरह दर्द । ऊपर कही हुई तीनों दवाओंसे अगर फायदा न हो, तो इसके प्रयोगसे अक्सर फायदा होता है ।

मैनेशिया-फास २x चूर्ण—गरम पानीके साथ सेवन (यदि कैमोमिलाके प्रयोगसे फायदा न हो) ।

डायस्कोरिया १५—पहले नाभीके बीचमे दर्द शुरू होकर धीरे-धीरे समूचे पेटमे (पीछे सब वदनमे, यहाँतक कि जंगुलीतकमे फैल जाता है), इस दर्दके साथ पेट फूल जाना, जोभ मेल-चट्टी, सोते रहनेपर दर्दका बढ़ना, सोधे सड़े रहनेपर और “पीछेकी ओर टेढ़े होनेपर” दर्दका घटना ; साई हुई चीज वमन करनेके साथ एकाएक शूलका दर्द और गर्मावस्थामे पित्तसे पैदा हुए शूलमे यह लाभ करता है ।

त्रिरेद्रम-ऐलबम ६—रातमे और भोजनके बाद पेट फूलकर दर्द, पेट गड़गड़ाना और आवाज होना ; समूचे तरुपेटमें दर्द ; मुँहमे पानी भर जाना ; मुँह और हाथ-पैर ठण्डे रहें ।

जोपियम ६, ऐकोनाइट ०, प्सम्वम ६ (बहुत कब्जियतमे), बार्बरिस-बल्गेरिस ०—६ कभी-कभी व्यवहार किया जाता है ।

स्त्रियोकी गर्मावस्थामें पेट फूलनेके साथ शूल-वेदनामे काक्युतस ६ ; भारी चीजें खानेके बाद शूल-वेदनामे पल्सेटिला ६ या कोतोसिन्थ ६, इसके साथ कब्जियत और पेट फूलनेका लक्षण रहनेपर—पल्सेटिला ६

या लाइकोपोडियम ३० ; हिस्टीरियासे पैदा हुई शूल-वेदनामें इग्नेशिया ६ ; क्रिमिसे पैदा हुए शूलमें “क्रिमि” देखिये ।

पथ्यापथ्य—हल्का पथ्य (जैसे—सागू, बार्ली, गर्म दूध) रोग दबनेपर, पुराने चावलका भात, छोटी मछलीका शोरबा, परबल, मोचा ओल और कच्चू । पेट गर्म कपड़ेसे ढँक रखना और दोनों पैरोंमें सर्दी न लगे, इस बातपर नजर रखनी चाहिये । जख्म पर पड़नेपर, गर्म पानीकी पिचकारी देनेसे पाखाना हो जाता है ।

सीसक-शूल (Lead-Colic)

किसी तरह सीसा शरीरमें घुसनेपर दातोंमें बहुत दर्द होता है, इसीका नाम “सीसक-शूल” है । जो सीसेका काम करते हैं या बहुत दिनोंतक सीसेके बर्तनमें खाते-पीते हैं या छापेखानेमें जो कम्पोजिंग करते हैं (अक्षर जोड़ते हैं), उनके दाँतोंकी जड़ स्लेटके रंगकी हो जाती है, कब्जियत, कौ और पेटमें तेज दर्द वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं । टीन (या रांगा) से बने बर्तनमें सूँघनी या शराब रखकर उसे व्यवहार करना, सीस-पेन्सिल, सीसेकी कंधी या कलके पानीके सीसेका नल वगैरह व्यवहार करनेसे भी कुछ-न-कुछ सीसक-शूल हुआ करता है ।

चिकित्सा—ओपियम २ \times , पन्द्रह-पन्द्रह मिनटके अन्तरपर देनेसे दर्द बन्द होता है । इससे फायदा न हो, तो ग्रेल्यूमेन ३—३० या ग्रेल्यूमिना ६—३० घण्टे-घण्टेपर देना चाहिये । यदि इससे भी फायदा न हो, तो प्रैटिना ६ । बेलेडोना १ \times , पोडोफाइलम ३ और एसिड-सल्फ २ \times , प्रम्बम ३० बीच-बीचमें दिया जा सकता है । ज्यादा दूध पीना और गर्म पानीकी पिचकारी लेना फायदेमन्द है ।

प्रतिषेधक—कलकत्ता या दुसरे बड़े शहरोंमें जहाँ रोज कलका पानी व्यवहार होता है, उनके परिवारमें किसीको रक्त-स्वल्पता, स्नायु-

शूल, हाथमे कमजोरी या मसूढ़ेमे नीली रेखा वगैरह लक्षण दिखाई देनेपर समझना होगा कि सीसेके अपव्यवहारसे (अर्थात् पानीकी कतके सीसेके दोषसे) यह रोग हुआ है । ऐसे मौकेपर घरके अन्य चगे आदमियोंको उसे दूर करनेका पूरा-पूरा उपाय करना चाहिये ।

पित्त-पथरी

(Gall-Stone or Biliary Calculus)

पित्त-कोष (gall bladder) या पित्तवाहीनली (biliary ducts) में अगर पित्त-रस (bile) खाने-पीनेके दोषसे पैदा होकर, पत्थरके षण (gravel or stone) के रूपमे हो जाये, तो उसे "पित्त-पथरी" कहते हैं । वानूका षण (gravel) कबूतरके जण्डे या मटरके बग़ावर छोटा बड़ा, मझोला, गोल, सादा, काला, खाकी या हरा, एक या बहुत पथरी-रोगके रोगी पैदा हो जाता है । सैकड़ें दस आदमियोंको ही यह बीमारी होती है, उनमें भी औरतोंकी संख्या ही अधिक है । इस रोगका प्रधान लक्षण है—पेटमें थोड़ा-बहुत दर्द । इसके अलावा, जिन्दगीभर पित्त-कोषमे पथरी रहनेपर भी किसी-किसीकी विलकुल ही तकलीफ़ नहीं होती ।

पथरी जबतक पित्त-कोषमे रुकी रहती है, तबतक तो रोगीको किसी तरहकी तकलीफ़ नहीं मानुम होती, कभी-कभी पेटमें दर्द मानुम होता है, परन्तु जब यह पथरी पित्तकोषसे निकलकर पित्तवाही-नलीमें जा पहुँचती है, तब धीरे-धीरे या जोरसे पेटमे एक तरहका हुँसह दर्द पैदा होकर रोगीको शकदम व्याकुल कर देता है । इस भयानक दर्दका नाम "पित्त-शूल" (biliary colic) है । यह शूलका दर्द दाहिनी कोखसे शुरू होकर चारों ओर (खासकर दाहिने कन्धे और पीठतक) फैल जाता है और दर्दके साथ अक्सर कँठड़ा पसीना, नाड़ी कमजोर,

हिमांग (collapse), कामला, साँसमें कष्ट, मूर्च्छा वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। यह दर्द कई घण्टेसे लेकर कई सप्ताह तक ठहर सकता है और फिर एकाएक बन्द हो जाता है (अर्थात् पथरी आँतके अन्दर duodenum में आ जानेपर सब तकलीफ दूर हो जाती है), उस समय मलको धोनेपर पत्थरके कण हाथमें लगनेसे ही समझना होगा कि पथरी निकल गयी है।

पित्त-पथरी शूल और मूत्र-पथरी शूलका भेद

पित्त-पथरीके शूलमें कौ नहीं होती; परन्तु मूत्र-शूलमें पेशाबकी नलीसे लेकर अण्डकोष तक यह दर्द फैल जाता है और इसके साथ ही बराबर पेशाब करनेकी इच्छा, पेशाबके साथ खून और पथरी मौजूद रहती है, कामला नहीं रहता। पित्त-पथरी रोगमें शूल का दर्द पैदा होते ही आक्रान्त अंगमें खूब गर्म सेंक देनेपर और गर्म जायतूनका तेल (olive oil) सेवन करनेपर दर्द बन्द हो जाता है।

चिकित्सा—(१) शूलका दर्द जल्दी दूर हो; (२) मलके साथ पथरी शरीरके बाहर निकल जाये और फिर पित्त-कोषमें पथरी न जमने पाये—इन दोनों बातोंपर ध्यान रखकर दवा और पथ्यका प्रबन्ध करना चाहिये।

शूल-वेदनाके समय—पित्त-पथरीके इलाजमें सिद्धहस्त डाक्टर सेण्डस मिल्स और इंग्लैण्डके विख्यात डाक्टर ह्यज पित्त-पथरीकी तकलीफ दूर करनेके लिये “कैल्के-कार्ब” देकर कभी विफल मनोरथ नहीं हुए। कैल्के-कार्ब ३०—२०० पित्तसे घेदा हुए शूलको बन्द करनेकी बहुत ही बढ़िया दवा है; पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर यह दवा देनी चाहिये। तीन घण्टे सेवनके बाद भी इससे यदि दर्द बन्द न हो, तो “बार्बेरिस” ० फी खुराक बीस मिनटके अन्तरसे देना चाहिये। कार्डुयस मेरियेनस ० (५—१० बून्द रोज तीन घण्टेका अन्तर देकर

पारिवारिक चिकित्सा

सेवन करना चाहिये) यकृतमें, सासक उत्तके दार्य उद्गत जंश (left lobe) में दर्द रहनेपर। आर्निजा ३x—६ नयी हाततमें उपर्युक्त कुछ घट जायें और धीमा दर्द मौजूद हो, तो। चायना ० दोमारोके जोरके समय शूल-वेदना पैदा होने और बन्द होनेतक।
 चियोनेन्-यस ०, हाइड्रोस्टिस ० (फी मात्रा एक बून्दर्त्त दस बून्दतक)
 डायल्कोरिया ०, चैतिडोनियम २५, जैलसिमियम १५, वंतेडोना ३x
 और आर्सेनिक ३x—३०, डिस्टिटिस ३०, तोरोसिरेत्स ३ वगैरह
 दवार्य, दर्द बन्द करनेके लिये प्रयोग की जाती हैं। मैग्नेशिया-फास
 ३x (गर्म पानीमें) स्नाना और तगाना—इस टंगका प्रयोगकर सौण्डस
 नित्स वगैरह डाक्टरोंने इन्द्रजालकी तरह फल पाया है और इसको बड़ी
 प्रशंसा की है।

अमेरिकाके डाक्टर स्वानने "कोलेस्टेरिनम" २ का, पित्त-पथरी-
 जनित वेदनमें प्रयोगकर, जो असुत फल पाया है, उसें देखकर वे सुग्ध
 हो गये हैं (vide Allen's Nosodes, edition 1910) २य क्रमकी
 सुविधा न हो, तो नीची शक्तिका भी व्यवहार किया जा सयता है।
 इन्तैण्डके डाक्टर वार्नेट पित्त-पथरी रोगकी भिन्न-भिन्न अवस्थाओंमें
 ३x—३ विचूर्ण सेवन करा, बहुतसे रोगियोंको आराम कर चुके हैं।
 रेकोन, मर्क, चायना (मैलेरिया बुझारके साथ), नक्स-वोन,
 फास्को वगैरह दवार्य मौकेपर काम देती हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—हल्की, जल्द पचनेवाली चीजें सिलाना;
 पावरोटी जागमें सेंकर, सूब गर्म पानीमें बुदोकर चीनीके साथ
 स्नाना चाहिये। भूय हुआ सेव (roasted), इच्छापूर्व ठण्डा पानी,
 रोब खुली हवामें घूमना (सासकर छोड़ेपर) वगैरह फाददा जरता
 है। दर्दसे बहुत कातर हो जानेपर, रोगीको सूब गर्म पानी पिलाना,
 गर्म पानीके टवमें बैठाना और सरत जाँतमें थंरके द्वारा बून्द-
 बून्दकर गर्म जलकी धारा देकर दरावर भिगोते रहना (rectal

irrigation) और दाहिनी कोखमें गर्म पुल्टिस लगाना वगैरह उपायोंसे दर्द बहुत कुछ कम हो जाता है ।

ऐसे उपायोंसे दर्द एकदम अच्छी तरह आराम हो जानेपर और पथरी पूरी तरह निकल जानेके बाद, जिससे फिर पित्त-कोषमें पथरी न पैदा हो, उसका उपाय करना चाहिये । नीचे लिखी व्यवस्थाके अनुसार चलनेपर फिर पथरी नहीं होती ।

दुबारा आक्रमण बन्द करनेके लिये—चायना θ बहुत अच्छी दवा है । पित्त-पथरीके इलाजमें सिद्धस्त डक्टर थेयरने नीचे लिखी व्यवस्थासे बीस वर्षसे भी अधिक दिनोंमें जितने रोगियोंका इलाज किया है, सभी अच्छे हो गये हैं । चायना ६x की मात्रामें छः गोलियाँ रोज दो बार कर देनी होगी, जबतक दस मात्रा दवा पेटमें न चली जाये । इसके बाद एक दिन नागा देकर एक मात्रा (छः बटिकारूँ) कर दवा देनी चाहिये, जबतक दस मात्रा न खतम हो । इसके बाद क्रमसे तीन दिनका नागा देकर और चार दिनों तथा पाँच दिनोंका अन्तर देकर दवा देनी होगी । यह तबतक, जबतक इसी तरह एक महीनेका अन्तर देकर एक मात्रा (अर्थात् छः बटिकारूँ) न हो जाये । बहुतसे मशहूर डाक्टरोंने देखा है कि ऊपर लिखे उपायसे चलनेपर, पहले रोगीको पथरी जल्दी निकल जाती है और इसके बाद पित्त-कोषमें पथरी पैदा नहीं होती (अर्थात् रोग जड़से आराम हो जाता है) । डा० ऐम्बर्स “वेलिडोनियम” और डा० बौर्जोस्की “कार्डुयस मेरियानस” का प्रयोग करना बताते हैं । इससे भी रोगीको दुबारा पथरी नहीं होती ।

पथ्यादि—समयपर खाना-पीना, पाखाना, पेशाब और नहाना-धोना, बँधा हुआ भोजन, उपयुक्त शारीरिक परिश्रम, वायु-सेवन और क्षार-पानी (alkaline water) बहुत ज्यादा पानी वगैरह स्वास्थ्यके नियम पालन और यथाविधि होमियोपैथिक दवाएँ सेवन करनेपर रोग

जल्दी जउसे आराम हो जाता है। जिन खानेकी चीजोमे ज्यादा शर्करा (sugar), चर्बी (fat) या स्वेतसार (starch) और चूना (lime) हो, उन चीजोको जितना ही न खाया जाये, उतना ही अच्छा है और मांस, तेतकी चीजें, मछली और सोडा (bicarbonate of soda) रोगीको सुकसान पहुँचानेवाले हैं। गर्म भरनेका पानी व्यवहार करनेसे ज्यादा फायदा होता है।

यह तो बताना हो बूथा है कि बहुत दिनोतक शूल-वेदनासे तकलीफ पानेपर यदि रोगीके पित्त-कोषमे पीव हो जाये, फोड़ा (abscess), कर्कटिका (cancer) वगैरह भयानक सन्निध दिसाई दे, तो अच्छे डक्टरोंसे तुरन्त नशतर सगावा देना चाहिये। “मूत्र-पथरी” देखिये।

कब्ज (Constipation)

कब्जियत बहुत कारणोंसे हो सकती है। यह बहुतसे रोगोंका लक्षण भी समझी जाती है। किसी तरहका शारीरिक परिश्रम न कर घरमे बैठ रहना, रातमे जागरण, तेज काफी या चाय और दूसरी नशीली चीजें खाना, शोक, दुःख या भय होना, गिर जाना, थकृतका रोग, बुढ़ापा, सुकसान पहुँचानेवाली चीजें खाना वगैरह बहुतसे ‘कारणों’ से कब्जियत होती है। कब्जियत होनेपर जमा हुआ मल आँतोंमे सड़ा करता है और सड़े हुए मलका सूक्ष्म अंश खून और मांसमे मिलकर रक्त-मांसको पुष्ट किया करता है। इस तरह शरीरको बहुत कुछ सुकसान पहुँचता है। भोजनके सार भागसे जिस तरह रक्त-मांस बनता है, सड़े मलसे भी उसी तरह रक्त-मांस पुष्ट होता है, परन्तु वास्तवमे वह रक्त-मांस बहुतसे रोगोंका कारण बन जाता है। कब्जियत होनेपर अक्सर सरमे दर्द, बुखारका भाव, अरुचि, अस्वच्छन्दता वगैरह लक्षण

दिखाई देते हैं। बहुत दिनोंतक कब्जियत रहनेपर, फिर बवासीर, गृध्रसी वात वगैरह बीमारियाँ पैदा हो सकती हैं।

चिकित्सा—डा० सैण्डस मिल्सके मतसे ब्रायोनिया, ग्रैफाइटिस, ओपियम, प्लम्बम और नक्स-वोमिका इसकी उत्तम दवाएँ हैं। हमलोग भी उनके इस मतका अनुमोदन करते हैं।

ग्रैफाइटिस ६—(दिनमें दो बार कई महीनोंतक सेवन करना चाहिये)—मल बड़ा और निकलनेमें कष्ट। “प्लम्बम” ६—कब्जियतके साथ शूल-वेदना। “नेट्रम-म्यूर” १२× चूर्ण २०० इसकी एक उत्तम दवा है। “लगातार पाखाना लगना, पर कोठा साफ न होना।” बड़ा लेंड़ बड़ी तकलीफसे निकलता है, थोड़ा-सा पतला पाखाना होता है, सर भारी, तलपेटमें दबाव और अरुचिके लक्षणमें। “नक्स-वोमिका” ३० (जिन्हें ज्यादा पढ़ना पड़ता है, जो खिन्न रहते हैं, जिन्हें घरमें आलसी की तरह बैठे-बैठे दिन बिताना पड़ता है, जो थोड़ी-सी बातमें ही चिढ़ जाते हैं और जिन्हें कब्जियत और पेटमें गड़बड़ी रहती है, उनके लिये नक्स-वोमिका लाभदायक है)। सिहरावन मालूम होना, सर-दर्द, यकृतमें दर्द, “सूखा, बड़ा और कड़ा लेंड़; वातसे पैदा हुई कब्जियत; गर्भावस्थामें और गर्मीके दिनोंकी कब्जियतमें तथा बच्चोंकी कब्जमें “ब्रायोनिया” ६—३०। (“नक्स-वोमिका और ब्रायोनियाके लक्षणमें यह भेद है कि बराबर पाखानेकी हाजतके साथ कब्जमें नक्स-वोमिका और बिना पाखानेकी हाजतकी कब्जमें ब्रायोनिया फायदा करता है”)। सर भारी, सरमें चक्कर, कुछ दिनोंतक लगातार कोठा साफ न होना, कड़ा लेंड़, सदा तन्द्रा आती रहना, चेहरा लाल, पेशाब थोड़ा, इन लक्षणोंमें “ओपियम” ३० (बूढ़े, शान्त प्रकृति तथा रक्त-प्रधान धातुवाले मनुष्योंके लिये ओपियम ३० ज्यादा लाभप्रद है)। कब्जियत या बड़ी तकलीफसे सूखा, कड़ा मल थोड़ा-सा निकलना, पेट फूल जाना, पेटमें आवाज होना, भोजनके बाद ही तलपेटका फूलना; पेटमें गर्मी मालूम

होना ; पाखाना लगना, पर न होना ; मुँहमें पानी भर जाना तक्षणमें “लाइकोपोडियम” ३० देना चाहिये । बहुत तेज कब्जियत, “गाठके रूपमें दस्त” ; बहुत दिनोंतक पाखाना न लगनेके लक्षणमें “रेल्यूमेन” ३० लाभदायक है । पाखानेकी हाजत, परन्तु पाखाना निकालनेकी चेष्टा करते ही उसका बन्द हो जाना लक्षणमें “येनाकार्डीयम” ३—६ दें । तम्बा और खूब सँकरा सेंड निकलनेपर “फास्फोरस” ३—३० । प्रबल सूखी खासोके साथ कब्जियत रहनेपर “नाइट्रिक-ऐसिड” ३ । कब्जियतके साथ जर्श रोगमें “कालिन्सोनिया” ३ । सीसक शूल या भ्रमणकी वजहसे कब्जियत होनेपर ; टीला मल भी बड़ी कठिनतासे निकलनेके लक्षणमें “क्लैटिना” ६—३० । जौरतोकी बहुत दिनोंकी कब्जियतमें “टैवेकम” ३० (रोज एक बार) ; मलद्वारमें दर्द ; जरामु रोगवाली या गर्भवती जौरतोकी कब्जियतके लक्षणमें “सिपिया” ३० । अतुमती स्त्रियोंकी कब्जियतमें, मत थोड़ा निकलकर फिर सरलांत्र (rectum) में घुस जाता है, इस लक्षणमें “सिपिया” ३० । तलपेट और गुह्यद्वारमें भार और गर्मी महसूस होना, गुह्यद्वार हुट-हुट करना और चलन, मत त्यागनेके कुछ ही पहले जौर बाद मलद्वारमें जस्वच्छन्दता महसूस होना, पुरानी कब्जियतमें, बार-बार पाखानेकी हाजत, परन्तु उसका पूरा न होना, बवासीर रहना—“सल्फर” ३०—२०० । बार-बार दस्तावर दवाई खानेसे पैदा हुई कब्जियतमें ‘हाइड्रैस्टिस’ ३ खासकर कमजोर दुबले मनुष्योंके लिये) । ‘सिलिका-मेरिना’ ३—३० (२५—३५ विवर्ण) बहुत दिनोंतक सेवनसे कब्जियत दूर हो जाती है । बारह वायोकेमिक दवाई भी लक्षणके अनुसार फायदा करती है ।

पुरानी कब्ज—सल्फर ३०, ऐसिड-नाइट्रिक ३—६, नेट्रम-म्यूर ३०, पोडो, सिपिया, विरे-ऐल्ब, कार्बो-वेज, हाइड्रैस्टिस (साधारण कब्जियतमें) ; ऐलोज (बवासीरके साथ कब्जियतमें) ; रेल्यूमिना

(सूखा, कड़ा मल, पाखाना लगता ही नहीं, कोमल मल भी बड़े कष्टसे निकलता है) ; लाइको (फूलनेके साथ कब्जियतमें) ; ब्रायोनिया (माथेमें टनकके साथ एकदम पाखाना न लगना) ; नक्स-वोमिका (पाखाना लगनेपर भी बिलकुल ही दस्त न होना) ; प्लम्बम (कब्जियतके साथ पेटमें शूलका दर्द) ; ओपियम (कब्जियतके साथ औंघाई) ।

आनुसंगिक चिकित्सा—कब्जियत होनेपर बार-बार जुलाब लेना अच्छा नहीं है ; क्योंकि उससे आदत पड़ जाती है और फिर बिना जुलाब लिये दस्त नहीं होता । होमियोपैथिक दवा खानेसे यदि दस्त न हो, तो १२ औंस गर्म पानीमें १ ड्राम ग्लिसरिन मिलाकर मलको आँतमें पिचकारी देनेसे गांठ-गांठ मल निकल जाता है । रोज खाटसे उठते ही ठण्डा पानी पीना और रोज ठण्डे पानीसे नहाना फायदेमन्द है । बंधे समयपर खाना, पाखाने जाना, दिनमें ज्यादा ठण्डा पानी पीना और पेटपर हाथ फेरना अच्छा है । अंगूर, सेव, किसमिश, मुनक्का, सन्तरा, पका केला, पपीता, बेल, आँतेका पीसा आँटा, शहद, दूध, मक्खन, पाती या कागजी नींबू, 'कच्चा गुलर' और सूरन फायदेमन्द है । बंधे समयपर खाना, सोना और कसरत करना फायदा करता है । हड़, इस्फंगोल, हींग, डाबका पानी, सोडा वाटर वगैरह रोज काममें न लाकर, कभी-कभी पीनेसे फायदा करता है । ओलिव आयल (जैतूनका तेल) स्वास्थ्यकर खाद्य और हल्का विरेचक है । इसके सेवनसे पित निकलनेमें मदद मिलती है और दस्तावर दवाओंके बराबर सेवनसे जो शरीरकी हानि पहुँचती है, इससे वह नहीं होती । जुलाब लेनेके बाद ही रोगीकी कब्जियत अधिक बढ़ जाती है । डाक्टर हेरिंगने कहा है कि कब्जियतवाले रोगी ज्यादा दिन जीते हैं (यदि वे दस्तावर दवा खाकर आत्महत्या न करें), सूखी गोली या दस्तावर दवामें तरी नहीं है । इसलिये जवर्दस्ती पाखाना, लानेसे रोगीके शरीरसे रस निकल जाती है ।

बार-बार या बहुत दिनोतक इसी तरह जुताव लेनेपर कठिणयत बढ़कर रोगीके शरीरमें अच्छी तरह घर बना लेती है। “अजोर्ण रोग” देखिये।

ऐपेण्डिसाइटिस (Appendicitis)

पाकस्थलीकी उपाग-नली दूसरी ओर बन्द रहती है (अर्थात् एक ओरको नलीसे खानेकी चीजें या कोई दूसरा पदार्थ उसमें घुस जानेपर, उसके निकलनेकी कोई दूसरी राह नहीं है)। कठिणयत, ज्यादा मासाहार, उपागमें मल, मखलीका काटा, छोटी हड्डोका टुकड़ा इत्यादि कोई चीज घुस जानेपर एक तरहका प्रदाह पैदा हो जाता है। इसी प्रदाहका नाम “उपाग-प्रदाह” (appendicitis) है। बच्चे और वृद्धाकी अपेक्षा युवकोंको, स्त्रियाँकी अपेक्षा पुरुषोंको और मासाहारियोंको यह बीमारी ज्यादा होती देखी जाती है। प्रदाह होनेपर, रोगी दर्दसे घबड़ा उठता है, यहाँतक कि इस तकलीफसे मौततक हो सकती है। इसलिये, नस्तर लगानेवाले डाक्टर प्रदाहके समय उपागको चीर डालते हैं। ज्यादा खानेसे ही यह बीमारी होती है, डाक्टर नोयाकका ऐसा ही मत है।

वर्तमान शताब्दीके आरम्भसे ही इसका यह नया नाम रखा गया है, परन्तु वास्तवमें यही रोग इतने दिनोसे “टिफ्लाइटिस” या “वैरिटिफ्लाइडिस” कहलाता था। साथी हुई चीज सहजमें न पचनेपर (सासकर गठिया या सन्धि-वातवाले रोगियोंको) बहुत बार यह बीमारी हुआ करती है। पेटकी दाहिनी ओर दर्द (कभी-कभी रोगीको कई हफ्तेतक यह दर्द मालूम नहीं होता), इसके बाद इस दर्दका धीरे-धीरे बढ़ना और साथ-ही-साथ बुखार और पाकाशय-यंत्रकी क्रियाकी गड़बड़ीसे पैदा हुई तकलीफ इस रोगका “प्रथम लक्षण है”। इस अवस्थामें

यदि प्रदाह अच्छा न हुआ, तो शरीरके दूसरे-दूसरे यंत्र भी आक्रान्त होकर, रोगीकी मृत्युतक हो सकती है। इस रोगका नाम सुनते ही लोग हताश हो, नश्वर लगवानेका उद्योग करते हैं; परन्तु पहलेसे ही होमियोपैथिक मतसे अच्छी तरह इलाज होनेपर, नश्वर लगवानेका जरूरत नहीं पड़ती। एकाएक तलपेटमें नाभीके दाहिनी तरफ असह्य दर्द होता है, स्पर्श सहन नहीं होता, वमन, ऊँचा बुखार प्रभृति उपांग-प्रदाहके लक्षण प्रकट होनेपर तुरन्त किसी उत्तम अस्त्र-चिकित्सककी सहायता लें। यह बीमारी अक्सर दुहराती है, परन्तु नश्वर लगवाकर उपांग निकलवा देनेपर फिर नहीं होती।

लक्षण—सरमें जोरका दर्द, आँखोंमें रोशनीका बिलकुल ही सहन न होना, कँ (कभी-कभी लगातार), जीभ मैली, कभी-कभी कब्जियत रहती है, कभी नहीं भी रहती है। हवा न छूटना, पैर मोड़े रहना, उदरके नीचेवाले भागमें नाभीकी दाहिनी तरफ तेज दर्द, शरीरका ताप १०० से १०३ डिग्री हो जाता है और कभी-कभी यकृत और प्लीहा भी बढ़ी रहती है।

चिकित्सा—ऐकोन ३x (बुखार ज्यादा रहनेपर); बेलैडोना ३x—६ (सरमें दर्द, चेहरा लाल, टपक-जैसा दद वगैरह माथेकी गड़बड़ीके लक्षणमें); ब्रायो (कांटा गड़नेकी तरह और जलनकी तरह दर्द, हिलने-डुलनेसे दर्दका बढ़ना; कब्जियत); रस-टक्स ६ (हिलने-डुलनेसे दर्दका कम हो जाना); मर्क-कोर ६ (बदन पीला, जीभ पीली, पेट फूलना, घाव)।

लैकेसिस ३०—इसकी एक बहुत बढ़िया दवा है (खासकर पेटमें दाहिनी ओर काटनेकी तरह दर्द और कमरमें कपड़ेका सहन न होना, सामान्य बुखारके साथ, कँके लक्षणमें); परन्तु दर्द सुई बेधनेकी तरह या जलन पैदा करनेवाला हो, तो (खासकर टीका लगवाने बाद या औरतोंको ऐपेण्डिक्स-प्रदाह होनेपर) “लैकेसिस” की अपेक्षा “एपिस”

३० ज्यादा फायदा करता है ; परन्तु यदि तैकेसिस या एपिसके प्रयोगसे फायदा न हो, तो “जाइरिस” ३० देना पड़ेगा । मृत्युका भय, उत्कंठा, जोम हास, बराबर पानी पीनेकी इच्छा, परन्तु थोड़ा पानी पीनेसे ही प्यास बुझ जाना, दिमाग्नपर घटपटाना और बहुत सुस्तीके लक्षणमें “जार्मेनिक” ३५—३० । “मैनेशिया-फास” २५ गर्म पानीके साथ १०-१५ मिनटका अन्तर देकर सेवन करनेपर दर्द बन्द हो जाता है । पीव होनेका लक्षण होनेपर “हिपर-सल्फर” ६ देना चाहिये ।

डाक्टर हेत और सैण्डस मिल्स बेल्लेडोना ३५ और मर्क-सोल ३५ आधे-आधे घण्टेके अन्तरपर पर्यायक्रमसे देकर कई घण्टोमें ही बहुत फायदा होता देख चुके हैं ।

विरेट्रम ३ कोलोसिन्थ ६, सल्फर ३०, वगैरह दवाओंको लक्षणके अनुसार कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है । डाक्टर ग्रूनर रोगीकी दिगड़ी हातमें, सल्फर २०० के प्रयोगसे आश्चर्यजनक लाभ होता देख चुके हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—बोतलमें खूब गर्म पानी भरकर पेटको सँकना, बहुत गर्म पानी बार-बार पीना, जरूरत पड़नेपर गर्म पानीकी पिचकारी सेना, रोगकी नयी हालतमें सिर्फ वाल्तीका पानी खिलाना चाहिये । ऐलोपैथिक डा० इस रोगकी जितना भयानक समझते हैं, ‘होमियोपैथिक’ डा० उतना भयानक नहीं समझते । कभी-कभी नशतर लगवानेकी जरूरत पड़ती है ।

पेट-फूलना (Tympanitis)

यह हमेशा बुखार, हैजा, सान्निपातिक ज्वर वगैरह रोगके उपसर्ग-रूपमें होता है ।

चिकित्सा—ऐसाफिटिडा ३—हिस्टीरिया रोगमें पेट फूलनेपर घण्टे-घण्टेपर एक खुराक देनी चाहिये ।

टेरिविन्थिना ३—ज्वर या प्रदाहके कारण पेट फूलना (खूब गर्म पानीमें फलानेल भिगाकर, निचोड़नेके बाद उसमें कई बून्द तारपीनका तेल डालकर पेटपर लगाना चाहिये), यह घण्टे-घण्टेभरपर लगाना चाहिये । पेट फूलनेकी यह एक उत्कृष्ट दवा है ।

रैफेनस ६—पेट कड़ा और फूला हुआ ; उर्ध्व या अधोभागसे वायु न निकल पाना (Dunham) ।

कोलोसिन्थ^० ६, चायना ३, हायोस ३, आइरिस ६, आर्स ३, लाइको ६, कार्बो-वेज ६—३०, नक्स-वोम ६ की कभी-कभी जरूरत पड़ती है । पेटमें मल इकट्ठा होनेकी वजहसे पेट फूलता हो, तो गर्म पानी या जैतूनके तेलकी पिचकारी लेनी चाहिये ।

“सान्निपातिक ज्वर”, “हैजा”, “पेटमें वायु-संचय” और “अतिसार” वगैरह रोगोंकी दवाएँ देखिये ।

उदरमें वायु-संचय ; अफारा (Flatulence)

यह दूसरे रोगका उपसर्गभर है । कलेजेमें जलन, श्वासकष्ट, कलेजा धड़कना, पेट फूलना, डकार आना, पेटमें भड़भड़ शब्द होना, हवा छूटना, बार-बार पेशाब या मूत्रकृच्छ्रता, इस रोगके प्रधान लक्षण हैं ।

चिकित्सा— कार्बो-वेज ३x चूर्ण, ६—पेटमें (खासकर ऊपरी पेटमें) वायु जमा होना, साँसमें तकलीफ या कलेजेमें जलन, पतले दस्त ।

लाइकोपोडियम ६—तलपेटमें वायु जमा होना और कब्जियत रहनेपर ।

कार्बो-लिक्-एसिड ३—पेट फूलनेके साथ डकार आना ।

सैकैसिस ६—डकार आनेपर आराम मालूम होना ।

कैमोमिला १२—वायु-संचय, उकार जानेसे आराम मालूम होना ; नाभीके चारो ओर मरीड़की तरह दर्द ।

नक्स-बोमिका ३—तीती या खट्टी उकारे आना, कलेजेपर भार मालूम होना, कब्जियत ।

सुल्फर ३०, नक्स-मस्केटा ३०, रैफेनस ६, टैरिविन्थिना ६, आर्ज-नाई ६, कैल्के-आयोड ६x विचूर्ण, सिलिका ६, साइना ३x, ब्रायोनिया ६, आर्सेनिक ३, कालिन्सो ३x वगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक हो सकती हैं (“पेट फूलना” देखिये) ।

ऊपरी पेटमें आफारा—नक्स-बोम, पल्स, कार्बो-वेज ।

तलपेटमें आफारा—लाइको, ऐसाफिटिडा, चायना ।

अतिसार या दस्त आना

(Diarrhoea)

बिना कौखे बार-बार जो पतले दस्त आते हैं, उसे अतिसार कहते हैं । साधारणतः चार तरहका अतिसार दिखाई देता है :—(१) दैरसे पचनेवाली चीजे खाना, गदला पानी पीना और उत्तेजक दवाएँ खानेसे पैदा हुए उपद्राहकी वजहसे पतले दस्त ; (२) “पचनेकी क्रियामें गड़बड़ीके कारण न पची हुई चीजे निकलती हैं”—इस दंगका अतिसार ; (३) गर्म शरीरमें ठण्डा पानी पीना या बरफ वगैरह पीना या ठण्डो हवामें जाकर एकदम पसीना रोक देना और इस वजहसे प्रदाह होनेके कारण पैदा हुआ अतिसार ; (४) गर्मीके दिनोंका अतिसार ।

अतिसार और हैजेका भेद “हैजा” के इलाजमें लिखा है । अतिसारमें पेटमें मरोड़ और कूथन नहीं रहती ; परन्तु आमाशयमें ये दोनों लक्षण मौजूद रहते हैं ।

मिचली, पेट फूलना, पेटमें दर्द ; श्लेष्मा, पित्त या कई रंगोंके और बदबूदार पतले दस्त ; मैल चट्टी जीभ, साँस लेने छोड़नेमें बदबू, कड़वी उकार, सुस्ती वगैरह अतिसारके प्रधान लक्षण हैं । बहुत खाना-पीना, सड़ो शाक-सब्जी या मांस खाना, गदला पानी पीना, वायु या ऋतुका बदलना, मानसिक भावोंकी अधिकता (जैसे—क्रोध, भय, दुर्भावना, शोक आदि), यक्ष्मा रोग आदि भोगनेके कारणोंसे यह रोग हुआ करता है ।

चिकित्सा—पल्स, इपिका, ऐकोन, जेलस, आर्स, कैल्के-कार्ब, मर्क-सोल, मर्क-कोर और विरेट्रम-गेलबम अतिसारकी प्रधान दवाएँ हैं ।

पानीकी तरह दस्त—ऐलो, आर्स, चायना, फेरम-मेट, पोडो ।

पीव-भरे दस्त—“आर्स”, “मर्क”, नाइट्रिक-एसिड, फास, कैल्के-फास, कैन्थरिस, लैकैसिस ।

खून-मिले दस्त—“मर्क”, “आर्स”, आर्निका, कैन्थरिस, इपि, नाइट्रिक-एसिड, बैण्टी, क्रोटेलस, लैके, रस-टक्स, फास-एसिड ।

स्फिरिट कैम्फर—जाड़ा, कम्प, पाकस्थलीमें दर्द हाथ-पैर और मुँह ठण्डे ; गर्मीके दिनोंके पतले दस्त और सर्दीसे पैदा हुए अतिसारमें । नया अतिसार एकाएक शुरू हो जानेपर ।

किनिनम-आर्स ६x—साधारणतः जो अतिसार दिखाई देता है, वह इसी दवासे अच्छा हो जाता है ।

रियूम ३—रोगीके मलमें खट्टी गन्ध, रोगीके समूचे शरीरसे खट्टी गन्ध निकलना (खासकर बच्चोंके दाँत निकलते समयके उदरामयमें), पेटमें शूल, पाखाना लगना, पर न होना ।

क्रोटन टिग्लियम ६—पीले रंगका पानीकी तरह दस्त बहुत ज्यादा परिमाणमें होना ।

एपिस ३x, ३०—दर्दके समय सब्ज आभा लिये पीले रंगका दस्त ; रोज सवेरे पतले दस्त ।

रियुमेक्स ३—सवेरेके समय पतले दस्त, भूरे रंगके पतले दस्त, दस्तका वेग ज्यादा, सवेरे रोगीकी नींद सुत जाती है और तुरन्त लौटा लेकर पाखाने दौड़ जाता है (ऐंलो, सल्फर) ।

ऐकोनाइट ३५—जाड़ेके दिनोंकी ठण्ड (अर्थात् सूखी ठडी हवा लगना) लगनेके कारण पतले दस्त जाना , पहाड़ी जगहोंके जतिसार , सिहरावन मातूम होना , बुखार और प्यासका लक्षण रहनेपर यह लाभदायक है ।

जेलसिमियम १५—ऐकोनाइटके लक्षण मिले जतिसारके साथ सरम दर्द होनेपर ।

कैमोमिला—हरे रंगके, पानीकी तरह, गर्म या बदबू-भरे दस्त, पित्तकी कै, पेटमें रेंठन, सर-दर्द, बच्चोंको दाँत निकलनेके समय पतले दस्त , बच्चा हमेशा रोता रहता है और हमेशा गोदमें चढ़कर धूमना चाहता है । दस्त गाठ-गाठ या पानीकी तरह, हरा या भूरे रंगका दस्त, सड़े जड़ेकी तरह गन्ध आनेवाले दस्त ।

पल्सेटिला ३, ३०—एक-एक बार एक-एक तरहका दस्त , मुँहका स्वाद तीता ; कै या मिचली , उकार जाना ; तेल, घी या चर्बीसे बनी देरमें पचनेवाली चीजें खानेके कारण पतले दस्त , पेटमें वायु-संचय, खानेके बाद साईं हुई चीजोंका स्वाद , गर्मोंके दिनोंका जतिसार जाम मिले या इनेप्या भरे-दस्त , रातमें रोगका बढ़ना ।

ऐण्टिम-क्रूड ६—‘सफेद कलेद-भरी’ जीम , उकार जाना, मिचली, जरुचि, पानीकी तरह पतले दस्त , पित्त-मिला दलगम ।

इपिकाक ३५, ६—कै या मिचली , बदबूदार मत , खुन-मिला पेशाब , पेटमें दर्दके साथ गर्मोंके दिनोंका जतिसार , बच्चोंको पीला या पीछापन मिले हरे रंगके दस्त होनेवाला जतिसार , कैके साथ पतले दस्त (पल्सेटिलाके पहले या बाद यह फायदा करता है) ।

ओलियेण्डर ३, ३०—(पुराने अतिसारमें) अनपचका मल रहनेपर यह फायदा करता है।

जिंजिवार ६—दूषित पानी पीनेके कारण पतले दस्त आनेपर यह उपयोगी है।

नक्स-वोमिका १x, ३०—ज्यादा भोजन या रातमें जागरण अथवा मद्यपान आदि अत्याचारोंके कारण पैदा हुआ अतिसारमें लाभदायक है।

थूजा ६, ३०—पतले पीले पानीकी तरह दस्त, रक्त-भरे, चिकने दस्त ; गड़गड़ाकर जोरसे दस्त आते हैं ; टीका लगवानेके कुफल रूपमें दस्त ; धातुमें प्रमेह विष रहनेकी वजहसे अतिसार ; पुराना अतिसार ; दाँतकी जड़ खोखली, पर ऊपरी भाग ठीक रहता है ; रोगी जल्दी-जल्दी दुबला होता है।

चायना ६, १२ या ३०—भोजनके बाद, रातमें या सवेरे दर्दके साथ या बिना तकलीफका, कुछ लाल रंग लिये दस्त ; खाये हुए अजीर्ण पदार्थ दस्तमें निकलना और इसके साथ ही कमजोरी, अरुचि और प्यास ; गर्मीके दिनोंका अतिसार ; बार-बार पानीकी तरह पतले दस्त और इसके साथ ही पेटमें रेंठन, बहुत ज्यादा परिमाणमें पतले दस्त “बड़े वेगसे निकलता हैं।” फल खानेके कारण पतले दस्त।

कोलचिकम ३x,—नये अतिसारमें तेज मिचली और सुस्ती ; खानेकी गन्धसे ही कै होने लगना। शरद्-ऋतुका अतिसार ; मलमें सफेद खंड-खंड कण दिखाई देते हैं।

आर्सेनिक ३x, ३०—पाखाना होनेके पहले बेचैनी ; पेटमें या तलपेटमें दर्द ; पाखानेके समय मिचली और ओकाई ; काँखना ; पाखानेके वक्त मलद्वारमें जलन ; कलेजा धड़कना ; बदबू-भरा, मटमैला, थोड़ी मात्रामें दस्त ; पाखाना होने केबाद सुस्त बना देनेवाली कमजोरी ; तेज प्यास ; खाने-पीनेके बाद वमन ; बार-बार खून-भरे या पतले

दस्त ; बहुत ज्यादा पसीना ; सुस्ती ; बेचैनी ; पुराना अतिसार । फल, खटाई, वरफ, आईस-क्रीम, सडो मास-मछली, बासी तरकारी, बासी खीर वगैरह खानेकी वजहसे अतिसार ।

बलकामारा ६—जोस या ठण्डी तर हवा लगाकर या सर्दीसे पैदा हुआ उदरामय ; रातमें पित्तका दस्त होना ; पेट फूलनेके साथ तोसरे पहर दस्त, कई रंगोंके दस्त ; पतले दस्तके साथ टुकड़ा-टुकड़ा मत ; दस्त, कै एक साथ ; मतद्वारमें जलन होना ; बरसातके दिनोंका अतिसार ।

आइरिस-बार्स ६—हैजाका लक्षण रहनेवाला अतिसार । पेटमें बहुत दर्द ; मतद्वारमें जलन ; कै या मिचली ; शरद्-ऋतुके पित्त-मिते दस्त ; सरमें दर्द ; जनजानमें मत निकल जाना वगैरह लक्षण मिले गर्मी और शरद्-ऋतुके दस्तोंमें यह उपयोगी है । शिशु अतिसार ।

मर्क कोर ३—खून मिले या पित्त-मिते दस्त ; पेटमें दर्द ; आम-भरे दस्तके साथ कूथन ; पाखाना होनेके बाद ही कूथन बन्द नहीं हो जातो ; मिट्टीकी तरह या पीले रंगके दस्त , सुस्ती ।

मर्क वाइक्स ६—कूथन और दर्द ; रोगी पाखाना धोड़ना ही नहीं चाहता, समझता है कि अभी और भी पाखाना होगा, खुतासा नहीं हुआ । खून-मिते या खूनके पित्त-मिते दस्त ।

मर्क सोल ६, ३०—पित्त-मिते, आम-भरे या खून भरे दस्त ; पाखाना होनेके पहले, पेटमें दर्द और पाखाना होनेके बाद इस दर्दका बन्द होना ; काचकी तरह या पीले रंगका मत ; बार-बार पतले दस्त ; दोहरा जानेपर पेटका दर्द बन्द हो जाना ; पेट खाली मालूम होनेपर भी रोगीका ज्यादा भोजन न कर सकना वगैरह लक्षणोंमें ।

ब्रायोनिया ६, ३०—गर्मीके दिनोंका अतिसार, ठण्डे जलीय द्रव्य पीनेके कारण अतिसार, बैठनेपर मिचली या बेहोशी जा जाना ; ज्यादा

गर्मीके बाद एकाएक सर्द हवा लगकर पतले दस्त आने लगना ; ज्यादा मात्रामें पानी पीनेकी इच्छा ; दस्तमें बदबू और दस्तका रंग मटमैला

विरेट्रम-एल्बम ६, ३०—पानी या चावलके धोवनकी तरह ज्यादा परिमाणमें दस्त ; आवाजके साथ या बड़ी तेजीसे मल निकलना ; अनजानमें मल निकल जाना ; पेटमें मरोड़, पैरोंमें रँठन ; नाड़ी लुप्त-प्राय ; ठण्डा पसीना (खासकर कपालमें) ; तेज प्यास, कँ, सब शरीर ठण्डा, तेजीसे अवसन्न हो जाना ।

पोडोफाइलम ६—बच्चोंको दाँत निकलनेके समय अतिसार, कई रंगोंका ज्यादा परिमाणमें दस्त ; खून मिला या खूनी पेचिसकी तरह दस्त होना ; खाने या पीनेके बाद ही पाखाना लग आना और तलपेट खाली मालूम होना ; बिना दर्दके पतले दस्त, सवेरे रोगका बढ़ना । पित्त-प्रधान रोगियोंके लिये यह ज्यादा लाभदायक है ।

फास्फोरस ६, ३०—पेट फूलना और खट्टी उकारोंके साथ (पुराना अतिसार) कमजोरी ; हैजेके बादका अतिसार ; पतले दस्तोंके साथ चर्बीके टुकड़े या 'साबूदाने' की तरह दाना-दाना मल निकलना ; यक्ष्मा रोग-प्रवणता ।

कैल्के-कार्व ६, ३०—कमजोर और शीर्णता ; चेहरा रक्तहीन ; कभी अरुचि या कभी ज्यादा भूख ; अम्लसे पैदा हुए पुराने उदरामयमें पतला लसदार दस्त ; बच्चोंका अतिसार (खासकर जिन शिशुओंके माथेमें पसीना ज्यादा होता है), बच्चेका वदन ठण्डा ; गण्डमालाग्रस्त रोगियोंका अतिसार ।

ऐलो ३x, ३०—पीले रंगके बदबूदार दस्त ; वेग आते ही मल निकल जाता है । (पाखाना होनेके पहले और पीछे) वस्ति-गह्वरमें दर्द, सवेरेके समय पतले दस्त, मलके साथ वायु निकलना ; पाखाना होनेके समय रोगी समझता है कि पेटकी सब चीजें बाहर निकल पड़ेंगी, मानो मलको धारण करनेका सामर्थ्य उसमें बिलकुल नहीं है ।

चोविस्टा ३—जौरतोको अतुके पहले या पीछे पतले दस्त आना लक्षण रहनेपर ।

वैष्ठीशिया २, ३ या पाइरोजेन ३०—नाली वगैरहकी भाफसे कारण पतले दस्त आने लगना ।

एसिड-फास ३x, ६—बिना दर्दके पतला सफेद दस्त ; जनजानमें निकल जानेवाले तथा सुस्ती लानेवाले दस्त ; दस्तके बाद कमजोरी नही मालूम होना ।

ट्राम्बिडियम ३०—खाने-पीनेके बाद ही पेटमें दर्द और कूथन ; बदबूदार दस्त, कभी-कभी खून-मिले दस्त, रक्तमाशय ; मलद्वारमें जलन ।

सोरिनम २००—बहुत बदबूदार दस्त, रोगीके शरीर और श्वास प्रश्वाससे भी बदबू निकलती है । जहाँ चुनी हुई दवासे कोई लाभ नहीं होता, वहाँ एक मात्रा सोरिनमके प्रयोगसे आश्चर्यजनक लाभ दिखाई देता है ।

पेट्रोलियम ३—बौधा-कोवीकी तरकारी खानेकी वजहसे पैदा हुआ उदरामय । “सिर्फ दिनमें पतले दस्त ।” रातमें दस्त नहीं आते ।

मेग्नेशिया-कार्ब ६—खट्टी गन्ध-भरे, गदुली सेंवारकी तरह हरे दस्त ।

नूफर लुटिया ३x—सबरे (४ से ७ वजेतक) जतिसार, खट्टी गन्ध-भरे पीने रंगके पानीकी तरह पतले दस्त, उदरमें वायु-सचय ; पाखाना होनेके बाद मलद्वारमें जलन ।

कोलोसिन्थ ३—उदरमें या नाभीके चारों तरफ काटने या सिकुरनेकी तरह दर्द ; दर्दसे रोगी ‘दोहरा’ हो जाता है । भोजन करनेपर दर्द बढ़ जाता है और दस्त भी ज्यादा आने लगते हैं ; ज्यादा मात्रामें पाखाना होनेपर थोड़ी देरके लिये दर्द घट जाता है, फिर दर्द पहलेकी तरह ही होने लगता है ; पहले पानीकी तरह, फिर पित्त-मिले

और कभी-कभी खून मिले दस्त आते हैं ; दबाने या भुक्नेसे दर्द कम हो जाता है ।

फेरम-मेट ६, ३०—बहुत दिनोंतक अतिसार भोजनके कारण रोगीके बहुत कमजोर हो जानेपर और बहुत कूथन रहनेके साथ अनपचके दस्त हुआ करते हैं ; रक्त-स्वल्पता ।

सल्फर १२ या ३०—पीले रंगके या मैले सफेद रंगके दस्त ; बिना दर्दके दस्त होना ; अजीर्णके दस्त ; सवेरे रोगका बढ़ना ; पुराना अतिसार (पुराने उदरामयमें) ; मलद्वारमें जखम ; मलके वेगसे रोगीकी नोंद खुल जाती है और उसी समय दौड़कर पाखाने जाना पड़ता है ।

कैफ़ेइन (मात्रा चौथाई ग्रेन Caffein $\frac{1}{4}$ grain a dose)—बार-बार दस्त होनेके कारण रोगीके हृत्पिण्डकी क्रिया तुरन्त बन्द होनेकी सम्भावना होनेपर इसका प्रयोग होता है (वास्तमें “कैफ़ेइन” हृत्पिण्डको उत्तेजना देनेवाली और पेशाब लानेवाली एक बढ़िया दवा है) ।

मैग्नेशिया-फ़ास १२x विचूर्ण, **रिसिनस ६**, **इथूजा ६**, **कैल्के-कार्व ६**, **लैकेसिस ६**, **एपिस-मेल ६**, **कार्बो-वेज ३०** और **साइना ३x—२००** की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

देरमें पचनेवाली चीजें खानेके कारण अतिसारमें—**पल्सेटिला ६**, **नक्स-वोम ३०**, **ऐण्टिम क्रूड ६**, **इपिकाक ६** ।

दूषित पानी पीने या कटहल खानेके कारण अतिसारमें—**कैमो १२**, **आर्स १२**, **बैण्टी ६x** ।

बरफ़, बरफ़का पानी या आइसक्रीम खानेके बाद पचनेमें गड़बड़ी (अर्थात् पेट फूलना, कौं वगैरह लक्षणोंमें) होनेपर—**आर्सनिक ३** या **कार्बो-वेज ६** ।

अशुद्ध वायु सेवनसे पैदा हुए अतिसारमें—**बैण्टीशिया ३x** या **आर्सनिक ६** लक्षणके अनुसार ।

ओस या जाड़ेमे सर्दीं लगकर अतिसार होनेपर—स्फिरिट-कैम्फर, ऐंकोनाइट ३x या ब्रायोनिया ३ ।

दिनमे गर्मीं और रातमे सर्दीं होनेकी वजहसे अतिसारमे—ब्रायोनिया ३x—३० ।

घरसातमे सर्दीं लगकर पतले दस्त होनेपर—उल्कामारा ६ या रस-टक्स ६ ।

बांधा कोची खानेके कारण पतले दस्तोंमे—पेट्रोतिथम ३ ।

मानसिक उत्तेजनासे पैदा हुए पतले दस्तोंमे—इग्नेशिया ६, कैमोमिला १२ या विरेट्रम ६ ।

दूध पीनेसे पैदा हुए अतिसारमे—इथ्यूजा ६, कैल्केरिया कार्बोनिक्सा ६ ।

घी या तेलमे पका भोजन खानेके कारण पैदा हुए अतिसारमे—पल्सेटिला ६ ।

दांत निकलनेके समयके अतिसारमे—कैमोमिला १२, कैल्के-कार्ब ६, मर्क ३०, कोलोसिन्थ ६x, पोडोफाइटम ६, वेलेटोना ६, सल्फर ३०, आर्सेनिक ६ ।

भय या प्रसन्नतासे पैदा हुए अतिसारमे—काफिया ६, जोपियम ३० ।

शोकजनित अतिसारमे—इग्नेशिया ६ ।

गर्भावस्थामे या प्रसवके बादके अतिसारमे—ऐण्टिम-क्रूड ६, चायना ।

फल या खट्टे पदार्थ खानेसे पैदा हुए अतिसारमे—आर्सेनिक ३०, कोलोसिन्थ ६, चायना ६ ।

वायु-परितर्जन आदि कारणोंसे—कैम्फर ० (बहुत जाड़ा), ऐंकोन ३ (जाड़ेके दिनोंकी सुखी हवा लगनेके कारण), ब्रायो ३

(गर्मीके बाद सर्दी लगनेके कारण) ; डल्कामारा १२ (बरसाती हवा या तरीकी वजहसे) ; कोलोसिन्थ ६ (शूलके दर्दके साथ) ।

गर्मीकी ऋतुके अतिसारमें—चायना ६ (सामान्य अतिसारमें) ; विरेट्रम गेल्बम ६ (अतिसारके साथ ऐंठन) ; आइरिस ६ (कैंके साथ सरमें दर्द ; आर्स ६ (गहरी सुस्ती) ; एसिड-फास ६ (गर्मी या शरत ऋतुका अतिसार अगर व्यापक रूपमें दिखाई दे) ; कोलचि ६, पोडो ६, पल्स ६, ब्रायो ६ ।

दुर्बल या वृद्ध मनुष्योंके अतिसारमें—फास्फोरस ६, एसिड-फास ३०, एसिड-नाइट्रिक ३०, ऐण्टिम-क्रूड ३० ।

पुराने अतिसारमें—सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ६०, लाइको ३०, गेलो ३०, एसिड-फास ६, चायना ३^x, आर्सनिक ३^x, ६, फास ३, आयोड ६, एसिड-नाइट्रिक ३, फेरम आयोड ३^x ।

हैजेका आक्रमण और पूर्ण विकासावस्थाकी दवाएँ और “रक्तामाशय” रोगकी दवाएँ देखिये । काँच बाहर निकलनेपर “काँच निकलना” देखिये । आजकल शिशु अतिसारमें कुउण्टन प्रवर्तित आइसोटोनिक (isotonic) समुद्र जलके इन्जेक्शन प्रयोगने शायद बहुत कुछ उपकार होता है ।

नियम—ओस या सर्दी न लगे, ऐसे कमरेमें रोगीको रखना चाहिये । गर्म पानीमें कपड़ा भिंकोकर, अच्छी तरह निचोड़, रोगीका शरीर अच्छी तरह पोंछ डालना चाहिये । रोगीका पेट हमेशा गर्म कपड़ेसे ढँका रहना चाहिये ।

पथ्य—आरारूट, गन्दभादुलियाका शोरबा, बाली, मठा, नेबू, सिंगी या मांगुर मछलीका शोरबा ; इसके बाद खूब पुराने चावलका भात । पतली चीजें ज्यादा परिमाणमें खाना हानिकारक है । ज्यादा भोजन, गुरुपाक द्रव्य खाना, बार-बार भोजन, असमयमें भोजन और ज्यादा परिमाणमें खट्टे पदार्थ खाना मना है ।

पेचिश (Dysentery)

बड़ो आँतोमें घावके साथ प्रदाहको "पेचिश" या जामाशय कहते हैं। पेटमें दर्द, पाखानेके दस्त कूथन, सफेद जल या जलके साथ दस्तमें खून जाना इसका प्रधान लक्षण है। दस्तमें जलका भाग कम और खून ज्यादा रहनेपर "रक्तितसार" कहते हैं। 'रोगके आरम्भमें' भूख न लगना, कँ या मिचली, नाभीके चारों ओर तेज दर्द, पानीकी तरह पतले दस्त, कूथनके साथ बार-बार दस्त होना और सामान्य अवस्था होना, धीरे-धीरे समूचे पेटमें दर्द, कौसनेके साथ बार-बार पाखाना लगना, खून-मिला श्लेष्मा-साव या सिर्फ खून या मल्लोके धोय हुए पानीकी तरह दस्त होते हैं। "रोग बढ़ जानेपर"—रोगीके शरीरसे एक तरहकी बदबू आने लगती है; चेहरा लाल, द्रुत और क्षीण नाड़ी, हिचकी, जनानमें पाखाना हो जाना, हाथ-पैर ठण्ड, शरीरका ताप १०२ से १०३ डिग्री, जीभ लाल और चमकीली, यकृतमें फोड़ा, सान्निपातिक बुखारके उपसर्ग, आँतोके आवरणका प्रदाह, प्रस्राप वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। यदि बीमारी बहुत कड़ी या साधातिक न हुई, तो दस्त, पेटमें दर्द और कूथन धीरे-धीरे कम होने लगती है, दस्तोंमें मल दिखाई देता है और रोग आराम होने लगता है। यही रोग पुराना या ग्रहणीका आकार धारण कर लेता है, तो रोगी बहुत दुबला हो जाता है और दिनमें तीन-चार बार दस्त हुआ करता है। जामाशयके साथ मैटेरिया रोग रहनेपर या यकृतमें फोड़ा हो जानेपर समझना चाहिये कि अवस्था नाजुक हो गयी है।

जीवानु हो इस बीमारीकी पैदाइशके सात कारण हैं। खाने-पीनेका अनियम, खूब गर्मी या सर्दी लगना, दूषित पानी पीना वगैरह कारणोंसे जब शरीर कमजोर हो जाता है, तभी जीवाणु सहजमें ही शरीरपर आक्रमण कर सकते हैं। रोगीके शरीर या पाखाने-पेशाबसे जो भाग निकलती

है, उससे ही शायद इस तरहके जीवाणु आकर यह बीमारी पैदा कर देते हैं। मक्खियोंके द्वारा यह बीमारी फैलती है।

शीगा (Shiga), ओस्लर (Osler) वगैरह आजकलके निदान जाननेवालोंने भारतवर्ष और दूसरे-दूसरे गर्म देशोंके आमाशयको दो तरहका बताया है :—(क) अमीबा (amæba) से पैदा हुआ आमाशय ; (ख) बैसिलस (bacillus) से पैदा हुआ आमाशय ।

(क) अमीबा जीवाणुसे पैदा हुआ रक्तातिसार (Amæboid dysentety)—‘दस्त’ में “अमीबा” नामके छोटे जीवाणु दिखाई दें और इसी वजहसे बड़ी आँतोंमें प्रदाह और बहुत ज्यादा घाव हो जाये, तो उसे “अमीबासे पैदा हुआ रक्तातिसार रोग” हुआ है, यह निश्चय हो जाता है। दर्द और कूथनके साथ एकाएक रोगका आक्रमण, बार-बार श्लेष्मा-मिता या थोड़ा खून-मिला दस्त होना, हल्का बुखार या बिल्कुल ही बुखार न रहना, शीर्णता और गहरी सुस्तका बहुत जल्द बढ़ जाना, जीभ लाल और चमकीली दिखाई देना, बहुत ज्यादा रक्त-स्राव, यकृतमें दर्द, कभी बुखार और पसीनेके साथ यकृतमें फोड़ा हो जाना, इस तरहके आमरक्तका यह प्रधान लक्षण है। गहरी सुस्ती या ज्यादा खून जाना या बहुत बलगम निकलना या आँतोंके आवरणका प्रदाह वगैरह कारणोंसे रोगी मर जा सकता है।

चिकित्सा—खाटसे न उठना, पतली और हल्की चीजें खाना (जैसे—आराखट, बकरीका दूध, बेदनाका रस), बहुत गर्म पानीमें (दो-एक बून्द तारपिनका तेल डालकर) फलानेल निचोड़कर पेटको सँकनेसे बहुत फायदा होता है। इंग्लैण्डके ह्वीलर, मैकगावेन और अमेरिकाके मिल्स वगैरह सुप्रसिद्ध होमियोपैथिक डाक्टर इस रोगमें इन्जेक्शन देते हैं। चमड़ेके भीतर पिचकारीसे एक ग्रेन मात्रा एमिटिन (emetine) का प्रयोग करना इस बीमारीकी अमोघ दवा है। (यकृत प्रदेशमें फोड़ा रहे या न रहे, जख्म पड़नेपर) पाँच-छः बार

इस तरह इन्जेक्शन लेनेसे यह रोग जल्दा हो सकता है। कभी-कभी नस्तर लगवानेकी जरूरत पड़ती है।

(५) बैसिलस (शलाकाकी तरह जीवाणु) से पैदा हुए आमाशय (Bacillary dysentery)—‘खून’ में एक तरहके जीवाणु रहने, बड़ी आंतका प्रदाह होने और उसमें बहुत गहरा जखम होनेपर समझना चाहिये कि “बैसिलस-जात आमाशय रोग” हुआ है। जीवाणु प्रवेश करनेके ४८ घण्टेके बाद भी कोई उपसर्ग न दिखाई देना, पेटमें दर्द, बुखार, बार-बार (२० से ४० या और ज्यादा) श्लेष्मा या खून-भरा दस्त, फिर शरीरकी गर्मी और पेटके दर्दका बढ़ना, जीभ में चट्टी रहना, बहुत शीर्णता; प्रत्याप, जो मिचलाना दौरेह उपसर्ग पैदा होकर, तीन-चार दिनोंमें ही रोगी मर जा सकता है। कभी-कभी रोग तीन-चार हफ्तेतक बना रहता है। इस जातिके आमाशयमें आंतोंके आवरणका प्रदाह या गंभीरता फोड़ा होते देखा जाता है।

चिकित्सा—मर्क-कोर ३x, ६x—इस जातिके आमाशय रोगकी प्रधान दवा है। पेटमें हमेशा काटनेकी तरह दर्द, बहुत कूयन या वेग होना, बार-बार आँवके साथ खूनके दस्त, दस्त होनेके बाद भी तकलीफका कम न होना, रोगीको पासानेमें बैठे रहनेकी इच्छा, पेशाब थोड़ा होना, जाघी रातके बाद मलाशयके सब यंत्रोंकी तकलीफका बढ़ जाना दौरेह इस दवाके लक्षण हैं।

नयी बीमारीमें नीचे लिखी दवाएँ भी दी जा सकती हैं। जैसे—“आर्सनिक” ३x, ६x (दस्त ज्यादा, पानीकी तरह और बदबुदार, जलनका दर्द), “वैटोशिया” ०, ३x (बुखारकी साथ गहरी सुस्ती), कार्बा-वेज ३—३० (हिमाग या पतनावस्था); लायस्कोरिया ०—३x (तेज दर्द और कूयन), फास्फो ३x—६ (बिना तकलीफके दस्त) और तैकेसिस ६ (नींद खुलनेके बाद ही रोगी तकलीफसे अधिर हो जाता है)।

इन दोनों तरहोंके आमाशयके अलावा एक तरहका आमाशय और भी है, जिसे “उपभिल्लीक (diphtheritic) आमाशय” कहते हैं ।

सामान्य आक्रमणमें (जैसे—ज्यादा परिमाणमें हरे रंगका आँव निकलना)—मकथूरियस डलसिस ६^x, १२^x ।

उष्ण-प्रधान देशोंके आमाशयमें (खासकर ज्यादा कूथनके साथ बहुत अधिक रक्त दिखाई देनेपर)—मर्क-कोर ३^x, ३० प्रधान दवा है । कैन्थरिस ३^x या आर्सेनिक ३^x की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

कूथनमें—बेलेडोना ६^x, ऐलो ६ या नक्स-वोमिका ३० ।

पेटमें असह्य दर्द—इपिकाक ३^x—३, कैन्थ ६, मैग्ने-फास १^x—६^x चूर्ण (गर्म पानीके साथ) या कथूप्रम-आर्स ६^x चूर्ण ।

रक्त-स्रावमें—आर्निका ३^x, इपिकाक ३^x, हैमामेलिस १^x या हाइड्रैस्टिस ३^x ।

मैलेरिया ज्वरके साथ आमाशयमें—सिड्न ० या किनिनम-सल्फ ३^x—३^x चूर्ण, ऐलस्टोनिया ० ।

मैलेरिया ज्वरके साथ आमाशय और रक्त-स्वल्पताके साथ अजीर्ण रोगग्रस्ता (जिसके पेटमें दूध भी न पचता था) एक प्रौढ़ा स्त्रीको ऐलस्टोनिया ० खिलाकर तीन हफ्तोंमें आराम किया गया है ।

रोगका पुराना आकार धारण करनेपर—सल्फर ३० या नाइट्रिक एसिड ६ और फी खुराक दो-तीन बून्द काडलिवर आयल रोगीकी देना चाहिये । रोगका कुछ पुराना होनेपर, “वैक्सिनम-मार्टिलस” ० ज्यादा फायदा करता है ।

चिकित्सा—ऐकोनाइट ३^x, ३०—बुखार, पेटमें दर्द, खून-भार आँव, प्यास, मृज्यु-भय और बेचैनी ।

कार्बो-वेज ६, ३०—वायु निकलनेमें बहुत बद्बू ; पेट फूलना ; ज्यादा उकार ; गर्मीसे आकर बरफ पी लेनेके कारण आमाशय ; पैर ठण्डे हो जाना ; पेशाबमें दूर्गन्ध या पेशाब बन्द ; सड़े मुर्देकी तरह

वदबूदार दस्त, नाड़ी बहुत क्षीण, यहाँतक कि कलाईमें नाड़ीका पता ही नहीं लगता (नये रोगमें साधारणतः यह दवा नहीं दी जाती) ।

हैमामेलिस १x—गाढ़े या कालिया लिये खूनके साथ ज्यादा मल निकलनेके लक्षणमें ।

मर्क्यूरियस—यह आमाशयकी एक बढ़िया दवा है । भिन्न-भिन्न प्रकारके मर्क्यूरियस इस रोगकी भिन्न-भिन्न अवस्थाओंमें ज्यादा फायदा करते हैं । खूनके साथ आँवके दस्त होना, कूथन रहना, पाखाना हो जानेके बाद भी रोगी समझता है कि और भी पाखाना होना, मुँहमें धूक भरना—मर्क्यूरियसके ये कई विशेष लक्षण हैं । बहुत ज्यादा परिमाणमें उपसर्ग मौजूद रहनेपर “मर्क-कोर” ३x, ३०, ये लक्षण थोड़े रहनेपर “मर्क-वाइस” ६x विचूर्ण या “मर्क-सोल” ६ और बहुत थोड़ी मात्रामें इन सब लक्षणोंके रहनेपर मर्क-उलसिस ६x विचूर्ण देना चाहिये ।

आमाशय रोगमें मर्क-कोर (३x, ६, ३०) बहुतसे मौकोंपर महीपध-सा काम करता है । सिर्फ खून या खून-मिला आँव ; बहुत कूथनके साथ बार-बार पाखानेकी इच्छा ; पाखाना होनेके पहले और बाद, पेटमें तेज दर्द ; मूत्राशयमें जलनके साथ बड़े कष्टसे थोड़ा पेशाव (कभी-कभी एकदम पेशाव होता ही नहीं) ; इसके साथ ही रोगी निस्तेज हो पड़े, तो यह दवा देनी चाहिये । पाखाना होनेके बाद “और पाखाना होगा” समझकर बैठे रहना और उसके साथ ही बराबर कूथनके लक्षणमें “मर्क-कोर” खूब फायदा करता है । पाखानेमें खूनका भाग जितना ज्यादा रहेगा, यह दवा भी उतनी ही ज्यादा फायदा करेगी । यदि मलमें खूनका भाग कम होकर श्लेष्माका भाग ज्यादा हो या अंग-प्रदेशके निचले भागपर रोग हुआ हो, तो “मर्क-वाइस” ६x विचूर्ण या “मर्क-सोल” ६ देना चाहिये और हरे रंगका आँव या

लाली लिये पतले दस्त होते हों या अंत्र-प्रदेशके ऊपरका अंश रोगग्रस्त हुआ हो, तो “मर्क-डलसिस” ६^x सेवन करना चाहिये ।

ट्राम्बिडियम ६, ३०—खांने-पोनेके बाद ही पेटमें जोरका दर्द और काँखनेसे उपसर्गका बढ़ना ; यकृतमें रक्त-संचय ; भूरे रंगका पतला खून-मिला दस्त और उसके साथ ही कुथन । मर्क सेवनके बाद यह फायदा करता है ।

नक्स-वोमिकाका ३^x, ३०—पाखानेके वक्त या उसके पहले बहुत कुथन ; “परन्तु पाखाना हो जानेके बाद कुथन वगैरह तकलीफोंका बन्द हो जाना ।” खूनके साथ थक्का-थक्का आँव निकलना, कई बार होनेपर भी परिमाणमें कम होना । पाखाना होनेके बाद ऐसा मालूम होना, कि अभी पेटमें मल मौजूद है ।

मर्क्यूरियस और नक्स-वोमिकाका प्रभेद—नक्स-वोमिकामें, पाखाना होने बाद कुछ देरके लिये कुथनकी तकलीफ बन्द हो जाती है ; परन्तु मर्क्यूरियसमें पाखाना होनेके बाद कुथनकी तकलीफ मौजूद रहती है ।

मैग्नेशिया-फास १^x, ६^x चूर्ण—(गर्म पानीके साथ सेवन) पेटमें बहुत दर्द ; मलनालीमें बेहद तकलीफ ।

ऐलस्टोनिया ७, ३^x—मैलेरिया बुखारके साथ आमाशय ; खूनकी कमी ।

बेलेडोना ६^x—पेट फूलना ; लगातार कुथनके साथ थोड़ा दस्त ; मलनालीमें प्रदाह ; ऐसा मालूम होना कि मूत्राशय और मलनाली ठेलकर नीचेकी ओर उतर जाती है । तेज बुखार, आँखें चमकीली ; चेहरा लाल और प्रलाप ; पाखाना हो जानेके बाद ज्यादा काँखनेकी इच्छा (बच्चोंके आमाशयमें यह ज्यादा फायदेमन्द है) ।

पोडोफाइलम ६, ३०—ताजे खूनका दस्त ; खूनकी लकीर पड़ी हुई आँव-भरा दस्त ; बहुत कुथन ; शूल-वेदना (पेटमें) ; काँच

बाहर निकल जाना ; मिचली ; हरा जाँव या खून-मिले दस्त ;
दन्वोके अतिसारमे ।

कोलोसिन्थ ३ या ६—पेट फूलना ; खींच रखने या मरोड़की
तरह दर्द ; दबाकर पकड़नेसे (भुक्कर दोहरा जानेकी तरह हो
जानेसे) दर्दका कम होना ; जीभ सफेद मँल चट्टी, खून-भरी, चिक्का
जाँव निकलना और मिचली, परन्तु कै न होना ।

ऐलो ६—मलिन और गर्म रक्तसाव ; बहुत कूथन, कमरमें दर्द,
उर-देशमें भार, नाभोके चारो ओर काटनेकी तरह दर्द ; मुँह सूखते
रहना ; प्यास ; तलपेटका फूलना और कभी-कभी पाखाना होते वक्त
वेहोशी । पुराने आमामाशयकी यह एक बढ़िया दवा है ।

कैल्केरिया-कार्व ६, ३०—हरा दस्त या सफेद अथवा पीली
आभा लिये दस्त ; माथेमें पसीना ; पैरके तलवें बरफकी तरह ठण्डे ;
पैरकी पीटलीमें रेंठन ; मतद्धारमे तकलीफ ।

कैल्केरिया-फास ६, ३०—जाँव और रक्त-मिला मल, बारमे
अधिक, परन्तु परिमाणमे कम । पाखाना होनेके समय खूब तकलीफ,
गहरी कमजोरी, पेट घँस जाता है ; रोगीको खानेकी इच्छा नहीं रहती ;
छोटी उमरके बालक-बालिकाओके लिये उपयोगी है ।

इपिकाक ३५, ६—घासकी तरह हरे रंगका या पुराने गुड़की तरह
काली आभा लिये फेन-भरा दस्त ; पेटमे दर्द और कूथनके साथ-ही-साथ
पहले फेन-भरा बदबूदार खूनका दस्त, पीछे खून-मिला जाँव निकलना,
लगातार कै या मिचली, बहुत ग्लानि । कच्चे फल या सट्टी चीजें
खानेके कारण आमामाशय होनेपर ।

कास्टिकम ६—बहुत कूथनके साथ टुकड़ा-टुकड़ा रक्त-मिला
श्लेष्मा निकलना ; मतद्धार हिला करता है और बहुत तकलीफ होती
है, पेट फूला रहता है ।

पल्सेटिला ३, ३०—“सादा श्लेष्मा-भरे” दस्त ; तलपेटमें दर्द ; घीसे पकी चीज खानेके कारण आमाशय रोग ; रातमें बीमारीका बढ़ना ।

आर्सेनिक ६—शरीरमें जलन, तेज प्यास, निश्तेज हो जाना ; बदबूके साथ खून-मिला काला दस्त, तेज प्यास ; थोड़ा-थोड़ा पानी कई बार पीना । बेचैनी ; मृत्यु-भय ।

गैम्बोजिया ६—बदबूदार, पतले दस्त ; खाने-पीनेके बाद रोग बढ़ता है ; पेट दबा रखनेपर दर्द घटता है । पेटमें रेंठनके साथ एकाएक दस्तका वेग पैदा हो जाता है ।

फास्फोरस ६—हरे रंगका लसदार या खून मिला दस्त ; किसी तरहका दर्द नहीं रहता ; सवेरे या वाई करवट सोनेपर रोग बढ़ता है ; ठण्डी पतली चीजें पीनेकी तेज इच्छा ; साबूदानेकी तरह पदार्थ दस्तपर तैरता रहता है ।

लाइकोपोडियम ३०—आमाशयमें पेट फूलनेका लक्षण रहनेपर ।

बैप्टीशिया १x—विकारके लक्षण-मिले रक्तामाशयमें ; रोगी बिल्कुल ही सुस्त हो पड़े । बहुत बदबूदार मल, पतला, काला, खून-मिला । वृद्धोंका रक्तामाशय ।

कैन्थरिस ३x—रोग संकटापन्न होनेपर तथा बहुव्यापक आमाशयमें ; तकलीफसे पेशाब निकलना ; पेशाब करनेके बाद बहुत जलन ; मांस धोए पानीकी तरह दस्त ; पेटमें तेज दर्द ; पेट फूलना, प्यास, परन्तु पानी पीनेकी इच्छा न होना ; हिमांग ।

कैप्सिकम ३x—बार-बार काले खूनके साथ श्लेष्मा भरा पाखाना होना ; बहुत कुथन और पेशाब करनेके समय जलन ; पेट फूलना ।

कोलिचकम ३x—भाद्र या आश्विन महीनेके आमाशयमें ; काँखना, पेटमें मरोड़, पैरकी पोटलीमें रेंठन, उदरी, निस्तेज-भाव रहनेपर ।

आर्निमा ३५, ६—उद्गम का गुण निम्न और कृमि ।

रस टक्स ३—रात के समय देखा गरीब मल निवृत्त जाना, तनपेटमें कटने की भाँसा दर्द दरावर पराना जगा ही रहना, पुराना आमामाशयमें “(खासकर विकारवे रक्त रानेपर)”, रस-टक्स ३० मरीय है ।

सल्फर ६, ३०—शान्ति रोगों के बाद कृमि बढ हो जाये और खुन-मिने जीव रक्त रोगों पर जीव ऊपर सूतकी तरह खुनपी रक्षा दिखाई दे । रोग दुःख में ये रक्त रोगों की दवासे उपकार न होनपर “सल्फर ३०” देना चाहिये । रक्त रोगों की यह रस उत्कृष्ट दवा है ।

नाइट्रिक एसिड ६—यह न जमने वाला (खासकर पेटमें भीतर उल्लस रक्त रोगों पर निवृत्तपर) हर या खुन और जीव-मिने दस्त, रक्त रोगों की रक्षा, पाश्चात्ता रोगों में समय को रक्त और पाश्चात्ता हो जाने के बाद कम-गरी मल रक्त रोगों । उपदर के रोगों के लिये जातिह ने परने बहुत ज्यादा परदसे वनी दवा रोगों है, उन्हे लिये नाइट्रिक एसिड बहुत फायदमंद है ।

बैक्सिनियम माटिलस ० (१३ मात्रा ५ से १२ तुन्द सदैव-राम)—नये और बहुत पुराने आमामाशय—दोनों तरह की बीमारियों में फायदा करता है । यह दवा प्रयोग पर-पर जाते न सड़नवली (aseptic) अवस्था में रहते हैं और शोषण-क्रिया (absorption) और रोग के नाश होता है ।

रसिस ३, गैल्लेमेन ६, चयना ६, ब्रयोनिआ ३, हाइड्रोस्टिस १५, तैकेसिन ६, एन्जिम ६, विरटूम-गैल्लेमेन ६, चिन्म ६ प्रभृति दवायें बीच-बीचमें कामन टायी जा सकती हैं । “अतिसार” रोगी की दवायें देखिये । जीव बाहर होनेपर “कोच निकलना” उधाय देखिये ।

पथ्यादि—रोगीका कमरा और विछावन हमेशा साफ-सुधरा रखना चाहिये और दस्त, कौ वगैरह दूर फेंकना चाहिये । इस रोगमें रोगी बहुत कमजोर हो जाता है, इसलिये, लघुपाक और बलकारक पथ्या देना उचित है । रक्तातिसारके साथ मलेरिया और रक्त-स्वल्पताका उपसर्ग रहनेपर, कुलेकाँटा नामक सागका शोरबा बहुत फायदेमन्द है । इसे खानेसे खूनके लाल कण बढ़ जाते हैं और आमाशय तथा मलेरिया बुखार बन्द हो जाया करता है ।

कसेरू, मैंगोस्टीन, कच्चा सिंघाड़ा, आराकूट, मठा, धनके लादेका माँड़, सिंगी या माँगुर मखली या गन्धभादुलियाका शोरबा, बाली, कच्चे वेलका सिंभाया हुआ अंश, थोड़ा बेदनाका रस, बकरीका दूध और (बुखार कम रहनेपर) भातका माँड़ देना चाहिये । नींबू, अनारस, खट्टा अंगूर, दही वगैरह खट्टी (acid) चीजें, नये आमाशयमें मना हैं ; परन्तु रोग बहुत दिनोंतक भोगनेपर, खूब पुरानी इमली रक घोर और मिश्री एक टुकड़ा रातमें पानीके साथ, भिंगोकर दूसरे दिन सुबेरे (कई हफ्तेतक) सेवन करनेसे फायदा होता है । समूचा पेट फलानेलसे ढँके रखना चाहिये । जबतक रोग अच्छी तरह आराम न हो जाये, तबतक खाटसे न उठना चाहिये । गिरीडीह, छोटा नागपुर, जिन स्थानोंकी मिट्टीमें लोहा (iron) या जवरख ज्यादा हों, उन जगहोंमें आमाशयके रोगीको न रखना चाहिये (पुरानी बीमारीमें) भोजनके तुरन्त बाद ही दो-एक ब्रून्ड काड-लिवर आयल सेवन करना अच्छा है और रोगीके दुबले हो जानेपर, यह तेल पेटपर मलना उत्तम है । यदि कहीं होमियोपैथिक दवा मिलनेकी सुविधा न हो और रोगीका मलान्त्र बाहर निकल पड़े, पाखानेके साथ बहुत-सा खून निकलता हो, तो एक ड्राम पानीके साथ कन्दुरीके पत्तेका रस सेवन करना चाहिये ।

आमाशयका जखम

(Ulcer of the Stomach)

पाकृतपत्ती और छातीकी हड्डीके ठीक नीचे जलनकी तरह दर्द और खानेके बाद दर्दका बढ़ना, कै हो जानेके बाद दर्दका बन्द होना, इस रोगका प्रधान लक्षण है। यदि चित सोनेसे दर्द कम होता हो, तो सम्भना चाहिये कि आमाशयके ठीक सामनेवाले हिस्सेमें जखम हुआ है। यदि पेट सोनेसे दर्द कम हो जाता हो, तो सम्भना चाहिये कि "पीछेकी ओर" जखम हुआ है। मल जमा होना, जज्जीर, रजकी गड़-बड़ी, रक्त-स्वल्पता, खूनकी कै वगैरह उपसर्गोंके साथ यह बीमारी हमेशा दिखाई देती है। प्यादातर औरतोंको ही यह बीमारी हुआ करती है। आजकल इस रोगका सच्चा कारण-तत्त्व मालूम न हो सका।

चिकित्सा—युरेनियम नाइट्रिकम ३× विचूर्ण (घः घण्टेका अन्तर देकर, दो ग्रैनकी मात्राके हिसाब) इसकी प्रधान दवा है (सासफर पाकाशयके निचले भागके जखम होनेपर) कैलि-वाई ३× विचूर्ण (मात्रा दो ग्रैन, घः घण्टेका अन्तर देकर), पठ जानेके बाद जखम होनेपर या पाकाशयके सामनेवाले भागमें जखम होनेपर। जार्ज-नाइट्रिक ६, जार्स ३, क्रियोजोट ६, हाइड्रोस्टिस २×, लैकेसिस ६, जार्निमोर्गेलम रेम्बेलेटम (एक ही बार, एक बून्द खाना चाहिये) बीच-बीचमें आवश्यक हो सकते हैं।

पथ्यादि—दूध, मठा, बहुत थोड़ा वरफ और सोडा-वाटर, कभी-कभी बीच-बीचमें ग्रेट्रोपाइनम-सुल्फ ४× दो ग्रैनकी मात्राके हिसाबसे सेवन करना चाहिये। तम्बाकूका सेवन एकदम छोड़ देना और पूरी तरह विभ्राम तेना चाहिये।

हिचकी (Hiccough)

पेट और कलेजेकी व्यवधायक-पेशी (उदर-वक्ष-व्यवधायक-पेशी diaphragm) के और साँस-नलीके दरवाजे (glottis) में क्षणिक आक्षेपके साथ साँस लेनेमें कर्कश शब्द होनेका नाम “हिचकी” है। यह हमेशा किसी तेज बीमारीका भयावह लक्षण है। पाकाशयकी बीमारी या किसी दूसरे कारणसे एकाएक छाती और पेटकी व्यवधायक-पेशी सिकुड़ जाती है। इस तरह सिकुड़नेके कारण हवा जोरसे फेफड़ेके भीतर घुसती है। इस कारणसे स्वरयंत्रके मुँहपर हिचकी पैदा होती है। पाचन-यंत्रके गड़बड़ीके कारण हिचकी, हिरटोरियाकी हिचकी या बच्चोंकी हिचकी, इतनी चिन्ताकी बात नहीं है; परन्तु किसी कड़ो बीमारीमें बराबर हिचकी आनेपर नाड़ी लोप हो जाती है और रोगी मर जा सकता है।

चिकित्सा—सब तरहकी हिचकियोंमें “जिन्सेङ्ग” ० का प्रयोग किया जा सकता है। इससे अगर फायदा न हो, तो “नक्स-बोमिका” ३ (खासकर भोजनके पहले अगर हिचकी आती हो) या “साइक्लामेन” ३ भी व्यवहार किया जा सकता है। क्यूप्रम ६ या “क्यूप्रम-आर्स” ६ हिचकीकी बहुत बढ़िया दवा है (खासकर साँसमें कष्ट, कँ, उकार आना, पानी पीनेके बाद हिचकीका बन्द होना लक्षणमें)। “काक्युलस” ६, हिचकी या उकार आना और खोंचा मारनेकी तरह दर्द होना। खाने-पीने या बीड़ी, सिगरेट वगैरह पीनेके बाद हिचकी आती हो, तो इग्नेशिया ३। लगातार तेज हिचकी (खासकर मैलेरियाके बीमारीकी), नेट्रम-म्यूर ६। आक्षेप और जोरकी आवाजके साथ हिचकी आनेपर साइक्यूटा ३। जीम एकदम बाहर निकल जाये और फिर सिकुड़कर भीतर चली जाये, तो समझना चाहिये कि शारीरिक यंत्र पर्यायक्रमसे

मिलुड़ते और शिथिल होते हैं। ऐसी अवस्थामें डाक्टर साल्जर "गड्कोपोडियम" ३० व्यवहारकर, बहुत कुछ फायदा देख चुके हैं।

डाक्टर सरकार हैजेकी हिचकीमें इन कई दवाओंसे बहुत कुछ फायदा देख चुके हैं—वेलेडोना, साइक्यूटा, हायोसायमस, कार्बो-वेज, रोमस, पल्स, स्टैफि, फास्फो, इमे, रल्कर।

डाक्टर साल्जर साइको, यूप्रम-ऐसेट, साइक्यूटा, वेलेडोना, नक्स वोमिवा, रक्षणके मुतादिक काममें तानकी सलाह देते हैं। थ सभी दवाएँ ४—३० शक्तिकी व्यवहार की जा सकती हैं। ज्यादा तान न नके लिये, हमारी प्रकाशित "हैजा-चिकित्सा" पुस्तक देखिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—टोटकेकी दवासे भी कभी-कभी फायदा होता है। ताजके बलका गुदा या कच्चे उदका पानी और ताजके बोराके भीतरका पका गुदा वगैरह योगासे भी कभी-कभी सुरत फायदा होता है। रोगीको हल्का पद्व दना चाहिये।

अगर पाप्पशयकी गड़बड़की वजहसे कभी-कभी बहुत दिन (बढ़ एक या महीने) तक हिचकी जाती रह और उस समय जख्म या दर्द भाव होता हो, तो ऐसी अवस्थामें अगरमें एक मजबूत दन्ध (बेण्डेज) बांध देनेसे बहुत कुछ फायदा हो जाता है। थोड़ा पानी या दुध पिना देनेसे दन्धकी हिचकी सहजमें दो दन्ध हो जाता है।

ववासीर (अर्श)

(Piles or Haemorrhoids)

इस रोगमें मलद्वारकी शिरायें फूलती और बड़ जाती हैं। इन बड़ों हुई शिराओंको "द्वि या मसा" कहते हैं। "बलि" (मसा) देखनेमें मटर-जैसी होती है। कभी सिर्फ एक मास दिखाई देता है, तो कभी कई मसे, छप्पसे, साथ एक जुड़े अंगुरके मूँबेजा ताकार जैसे भावून हाते

हैं। यदि यह बलि मलद्वारके बाहर रहे, तो इसे “बाह्यबलि” कहते हैं और मालरकी ओर रहे, तो वह “अन्तर्बलि” कहलाता है। ये सभी बलियां या मसों फटकर इनसे खून बहता है (खूनी बवासीर); एक तरहकी बलि और भी होती है, जिनसे खून नहीं बहता है, इसे “अन्धबलि” (बादी बवासीर) कहते हैं। मलद्वारके पास कुटकुटाना, जलन होना, काँटा सड़नेकी तरह दर्द, कब्जियत, बार-बार पाखाना होनेकी इच्छा वगैरह इस बीमारीके लक्षण हैं। बार-बार जुलाय लेना, घुड़सवारी करना, उते अक पदार्थ खाना या पीना, शराब पीना, रातमें जागना, घी और मसालेदार चीजें खाना या दिना मेहनतके दिन काटना, पैरमें ज्यादा चायु जमा होना, गर्भावस्थामें कसकर कमर बांधना या कपड़ा पहनना, कब्जियत, अकृतके रोग, पाखाना-पेशाबके समय कोसना, ठण्डे पत्थर, पींगी घास या खूब मुलायम चीजपर बराबर बैठे रहना आदि कारणोंसे यह बीमारी होती है। बसन्त और बरसातमें यह बीमारी ज्यादा बढ़ती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) मेहनत न करने या ज्यादा भोग-विश्रामसे पैदा हुई बवासीरमें—नक्स-वोम, सल्फ, पोडो।

(२) कब्जियतके कारण अर्शमें—इस्कयूलस, नक्स-वोम, सल्फ, कालिन्सो, कार्बो-वेज।

(३) गर्भावस्थाके अर्शमें—कालिन्सो, नक्स-वोम, ऐलो।

(४) खूनी मसालेवाले बवासीरमें—ऐकोन (ज्यादा खून जानेपर), सल्फर, हैमा (बगला खून), इस्कयूलस, ऐलो, चायना (बहुत खून जानेपर सेवन करना चाहिये)।

(५) बादी बवासीर (अन्धबलि) में—ऐकोन (ज्यादा दर्द), कोप्स (जलन और खजली), नक्स-वोम, सल्फ।

(६) सफेद (जॉव निकलनेवाले) बवासीरमें—मर्क (धानी लगनेकी तरह सात उधड़नेके तक्षणमें) ; रेकीन (सफेद जॉव निकलनेवाली बवासीरमें) ।

(७) बवासीर रुक जानेपर—रुल्फर, पल्स ।

(८) पुरानी बवासीरमें—रुल्फर, जार्स (दुबले रोगियोंके लिये) , फेरम (धातु-विकार होनेपर) ; नाइट्रिक-एसिड, हिपर-रुल्फर ।

कुछ प्रधान दवाओंके लक्षण

नक्स-बोमिका १५, ३०—कभी-कभी पतले दस्त, पाखाना होते वक्त मसा बाहर निकल जाना ; कमरमें दर्द, पेशाब होते वक्त तकलीफ ; ज्यादा देरतक सोचने और भोजनके बाद रोगका बढ़ना ; जो किसी तरहकी मेहनत नहीं करते, बल्कि ज्यादा घी और मसातेदार चीजें खाते हैं या ज्यादा शराब पीते हैं, उनके लिये नक्स-बोम ज्यादा फायदेमन्द है । कब्जियत ; पाखाना लगता है, पर बहुत कुछ कोशिश करनेपर भी पाखाना दितकुल ही नहीं होता ।

सल्फर ३०—बवासीरकी (खासकर पुरानी बवासीरकी) एक उत्कृष्ट दवा है । बहुत कब्जियत, छोटी-छोटी गांठोंमें खून लिपटा हुआ मत (खून रहे या नाभी रहे) ; मतदारमें जलन और कुटकुटा-हट ; बार-बार पाखाना जानेकी इच्छा, पर दितकुल ही पाखाना न होना, जनुबलि, खून मिले पतले दस्त ।

शामको—सूर्यास्तके समय “नक्स-बोमिका ३०” और सवेरे “रुल्फर ३०” प्रयोगकर बहुतसे जच्चे डाक्टर जर्ज रोम जाराम हुआ बताते हैं ।

लैकेसिस ६, ३० या सिपिया ३०—मसा देखनेमें ज्यादाकी तरह या मसा निकलकर मतदारमें ठेपी जैसा बँठ जाना ।

इस्क्युलस ३—सेवन (और इस्क्युलसका मलहम लगाना)—थोड़ा खून निकलना ; गुदा-स्थान, पीठ और कमरमें दर्द ; कब्जियत ; रोगीको ऐसा मालूम होता है, मानो गुदा-स्थानमें धारदार कांटी अटकी हुई है ।

ऐकोन् ३^x—सेवन (और ऐकोन्काही धावन लगाना) ; बुखारके साथ बेचैनी ; तेज दर्द ; गर्मी मालूम होना, श्लेष्मा या खून निकलना ।

आर्स ३^x, ६—गर्मी मालूम होना ; ऐसा मालूम होना, मानो अशके भीतरसे गर्म सुई गड़ रही है ; पीठमें जोड़का दर्द ; मसैका बाहर निकलना ; कमजोरी या सुस्ती ।

कालिन्सोनिया २^x—कब्जियतके साथ ववासीर, पुराना दुरारोग्य रोग ; मलद्वार खुजलाता है ; खूनी या बादी मसा । मलद्वारमें भार मालूम होना ।

अगर कालिन्सोनियासे फायदा न हो, तो “शेलुमिनियम” का प्रयोग करनेसे अकसर लाभ होता है ।

ऐण्टिस-क्रूड ६—अण्डेके सफेद अंशकी तरह श्लेष्मा निकलना । पाखाना होनेके समय बहुत तकलीफ ; ऐसा मालूम होता है, मानो मलद्वारमें जखम हो गया है, कड़ा मल, रक्त-स्राव ।

रैटानहिया ३—बहुत खुजली । पाखाना होनेके बाद मलद्वारमें बहुत देरतक जलन और दर्द हुआ करता है ; ऐसा मालूम होता है, मानो मलद्वार आगमें जल गया है या कोई छुरीसे खरोंचता है ; ठण्डा पानी लगानेपर कुछ देरतक जलन घटी रहती है ; बहुत चेष्टा करनेपर पाखाना होता है । मसा बाहर निकल आता है ; मलद्वारमें फटा घाव, ऐसा मालूम होता है, कि मलद्वारमें काँचके टुकड़े भरे हैं ।

ग्रैफाइटिस ६—गांठ-गांठ बहुत बड़ा लेंड (बाहर निकलते समय तकलीफ) । मसा बहुत बड़ा वतौंडीकी तरह, दवाकर बैठनेपर दर्द होता है । लम्बे-लम्बे डेगोंसे चलनेपर ऐसा मालूम होता है, मानो

कालिन्सानिया—इन चार दवाओंका मदर टिबर एक साथ मिलाकर, एक बत्तीमें छानकर गुच्छद्वारमें प्रवेश कराना चाहिये, इससे बहुत फायदा होता है। छाटा नागपुर, गिरोडीह वगैरह जिन जगहोंकी मिट्टीमें लोहा ज्यादा है, यह उस रागियाके लिये फायदेकी जगह नहीं है। पुरी, वात्सेश्वर, वल्टेयर वगैरह समुद्रके किनारेकी जगहें फायदेकी हैं।

काँच निकलना

(Prolapsus Recti and Prolapsus Ani)

बड़ा आँतके निचले भागका नाम “सरलात्र (rectum)” है और सरलात्रके सबसे निचले अंशका “गुच्छद्वार” या “मलद्वार” (anus) कहते हैं। इसी मनद्वारसे सरलात्र (काँच) के बाहर निकल जानेका नाम “काँच निकलना” है। हमेशा रख से लेकर ६ इंचतक काँच बाहर निकलती है। यदि समूची इन्टैस्मिक-मिंट्रो बाहर निकल जाये, तो उस “गुच्छद्वार निवनना” (prolapsus ani) कहते हैं और मलद्वारका चहार-दीवारके सब अंशके बाहर निकलनका नाम “सरलात्र-निर्गमन” (prolapsus recti) है। क्रिय, दवासीर, मलद्वारकी खुजली, उद्भेदका बैठ जाना, पेटमें मूत्र जमा होना, अफीम खाना, जामाशय, उदरामय, कब्जियत, पाखानेके समय काँचना वगैरह कारणोंसे यह रोग होता है (सासन्दर दन्वा, नुर्दा और गर्भिणियोंको होता है) , मूत्राशयकी पथरी, मुक्ताशयी-ग्रन्थिजा बढ़ना वगैरह कारणोंसे शरीर सड़ाव हो जानेपर काँच बाहर निकल जाती है। दवासीरके साथ वभी कभी गुच्छद्वार निश्चलता है और दन्वोंके रक्तमाशय वगैरह रोगमें साधारणतः काँच बाहर निकल जाया करती है।

चिकित्सा—एलो ०, ३८—खूनके साथ पतले दस्त, त्वरे से कर उठनेपर और भोजनके बाद पाखाना लग जाना।

इनेशिया ३—पाखानेका वेग होता है, परन्तु कोशिश करनेपर भी पाखाना नहीं होता ; कूथन, बहुत तकलीफसे पाखाना होता है, खुजली रहती है ।

पोडोफाइलम ६—पतले दस्त (खासकर सवेरे), पाखाना होनेके बाद ही काँच निकलना, कूथन, बदबूदार दस्त, दाँत निकलनेके समय काँच बाहर निकलना ।

नक्स-चोमिका ३—कब्जियतके साथ काँच निकलना, काँखना लक्षण रहनेपर ।

मर्क-वाइवस ३—काँच निकलनेके साथ खुजली और पीले रंगका श्लेष्मा निकलना । अतिसार, पेट कड़ा और फूला ।

लाइको ६, ३० या सल्फर ३०—सभी दवाओंसे अगर फायदा न हो ।

गैम्बोजिया—पतले दस्त, मलका रंग हरा या पीला, जलन-जैसा दर्द, वेग ज्यादा रहनेपर भी थोड़े अंशमें कड़ा पाखाना होना ।

फेरम-फास—बच्चोंके लिये ।

एसिड-म्यूर, रैटानहिया, जार्निका ४, फास्फोरस ६ (खासकर बच्चोंके काँच बहार निकलनेपर) । कैल्के, सिपिया, आर्स, ब्रायो, इस्क्युलस वगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है । “सेफालेण्ड्रा इण्डिका” इसकी बढ़िया दवा है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—काँखना मना है । बच्चे खड़े होकर बिना काँखे ही मल त्याग करें ; हल्का, पर पुष्टिकर भोजन देना चाहिये । आँत बाहर निकल आनेपर, उसे खूब ठण्डे पानीसे तरकर, भीतर डाल देना चाहिये । काँच अपनी जगह घुस जानेपर, एक कपड़ेकी गोली बना, गुह्यद्वारपर रख, दूसरे कपड़ेसे उसे कस देना चाहिये । तीन हिस्सा तेलकूचा पत्तेका रस, एक भाग सुरासारके साथ मिलाकर कभी-कभी रोगीको खिला देनेसे फायदा होता है ।

सास-सास लक्षणोंमें कास्टिकम ६, चायना ३०, कैल्केरिया-कार्व ३०, नक्स-वोमिका ३०, नाइट्रिक-एसिड ६, ग्रैफाइटिस ६, इस्वयुलस ३, रेटानहिया ३ की जरूरत पड़ सकती है।

आनुसंगिक चिकित्सा—प्रदाहित जंगपर खूब गर्म सॅक देना फायदेमन्द है। मखली या मास खाना है (“अर्श” या बवासीर” रोगके “पथ्य” देखिये)। पौष्टिक भोजन देना चाहिये।

मलद्वारका फट जाना

(Fissure In Ano)

कठिजयतके कारण पाखाना होते वक्त कौंसने या जोर देनेके कारण मलद्वारका मास पेशी या उसके चारो ओरकी इलेष्मिक झिल्ली फट जाती है। इसी वजहसे पाखानाके समय या पीछे बहुत जलन मालूम होती है और पाखानेमें खूनकी तकौर-सी पड़ी दिखाई देती है। इस तरह फटनेके वक्त रोगीको बहुत ज्यादा तकलीफ होती, यहाँतक कि बेहोशी भी जा जाती है। ऐसी तकलीफ तीन-चार घण्टोतक रह सकती है।

चिकित्सा—ग्रैफाइटिस ६—फटने-जैसा दर्द, इलेष्माके साथ थोड़ा, कड़ा पाखाना होना। बवासीरके साथ मलद्वारका फटना या फटा घाव।

नाइट्रिक एसिड ६, ३०—पाखाना होते समय और पीछे काटनेकी तरह तेज दर्द, कड़ा मल निकलना।

इस्वयुलस ३—मलद्वारमे जलन करनेवाला जखम, सूखा और कड़ा गॉठें-मिला दस्त होना, पीठमें दर्द।

रैटानहिया ३—पाखाना होनेके बाद बहुत जलन मालूम होना (पहले ज्यादा), काटनेकी तरह दर्द होना, पतले दस्त या कठिजयत।

हैमामेलिस १ (रक्त-स्रावके लक्षणमें) और आर्स ३ (रक्त-स्राव या दर्द रहनेके लक्षणमें) की भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—पाखाना जानेके कुछ ही पहले मलद्वारमें तेल या घी लगानेसे, मल सहजमें ही निकल सकता है । कब्जियतमें खूब गर्म पानीकी पिचकारी लेना ; जरूरत पड़नेपर कैलेण्डुला या हैमामेलिस जथवा इस्क्युलसका मलहम लगाना, कब्जियत दूर करनेवाले फल-मूल (जैसे—धका पपीता, पका केला, अंगूर, अनारस, नींबू, किशमिश) वगैरह खाना चाहिये । “अर्श” रोगीकी दवाएँ और पथ्य आदि देखिये ।

मलद्वार और बाहरी जननेन्द्रियमें खुजली

(Pruritus-Ani and Pruritus-Pudendi)

बवासीर, क्रिमि, रजोरोध, एकाएक किसी चर्म रोग या सक्का रुक जाना, मल-संचय, जफ्फिम या क्लोरलका बराबर सेवन करना, यकृतका दोष वगैरह कारणोंसे मलद्वार कुटकुटाता सुरसुराता है और खुजली होती है ।

चिकित्सा—रेडियम ब्रोमेटम ३० प्रति सप्ताह एक मात्रा सेवन करना चाहिये । अगर इससे फायदा न हो, तो मूल रोग (जैसे—क्रिमिसे पैदा हुई खुजलीमें साइना या टियुक्रियम) निश्चयकर उसका प्रतिकार करना चाहिये । सल्फर ३०, लाइको ३०, पेट्रोलियम ३०, आर्स ३० और नेट्रम-म्यूर १२× विचूर्ण मलद्वारकी खुजलीकी उत्तम दवाएँ हैं । कैडमियम, ऐम्ब्रा, कार्बो-वेज, कार्लिन्सोनिया, लाइको कोनाथम—बाहरी संगमनेन्द्रियकी खुजलीकी प्रधान दवाएँ हैं ।

ओपियम, नवरा-वोम, मर्क, इग्नेशिया, एसिड-नाइट्रिक, ऐल्यूमिना, ऐण्टिम-क्रूड, डलिकस वगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी आवश्यक होती

है। वोरैक्स, कार्बोलिक-एसिड, मर्क्यूरियस, कैंतेडुला, इस्वयुत्स, हैमामेलिस या दार्वेस्कम प्रभृति दवाओंका मतहम या धावनके बाहरी प्रयोगसे भी कभी-कभी फायदा होता है।

किमि (Worms)

किमि या परागपुष्ट कड़े शरीरके भीतर मिलते हैं। तीन तरहकी किमि हमेशा मनुष्य-शरीरकी जाँतें या पाकाशयमें दिखाई देती हैं —
 (१) “छोटी-छोटी सूतकी तरह किमि” (small thread worms),
 (२) “गोल लम्बी केंचुएकी तरह किमि” (long round worms),
 (३) “खूब लम्बे फीतेकी तरह किमि” (tape worms)। कभी-कभी नाक या कानके छेदमें भी किमि मौजूद रहती है।

सूतकी तरह किमि—ये किमियाँ दल बाँधकर मलद्वारके पास रहती हैं। कभी मूत्रनली या योनि-द्वारमें भी चली जाती है। इसी कारणसे इन स्थानोंमें खुजली होती है, जलन होती है और धातु निकलता है। छोटी किमिका ‘साधारण लक्षण’ है—नाकका जगता भाग या गुद्गद्वारमें खुजली, श्वास-प्रश्वासमें दुर्गन्ध, पाखाना होते वक्त बेहद तकलीफ, गुद्गद्वारमें बराबर खुजली रहनेके कारण नीद न होना, नीदमें दाँत कड़मड़ाना। छोटी किमिकी लम्बाई चौथाई इंचसे एक इंचतक होती है।

केंचुएकी तरह लम्बे किमि—यह छोटी जाँतमें रहती है, देखनेमें सफेद, कभी पाकस्थलीकी राहसे मुँहमें जाकर वेंके साथ निकलती है; कभी पाखानेके साथ बाहर निकलती है। “साधारण लक्षण” —पेट फूलना और पेटमें बहुत दर्द, दाँत कड़मड़ाना, नीदमें एकाएक चौंख उठना, नाकके जगते भाग और गुदामें खुजली, पेट कड़ा और गर्म, शरीर दुबला, चेहरा पीला, जाँसोंकी पुतली फँसी, जाँव-

मिला मल, कभी बहुत भूख, कभी अरूचि, साँसमें बदबू, बेहोशी, कभी मिचली, मुँहमें बराबर पानी भर आना । इसकी लम्बाई ४ से १२ इञ्च तक होती है ।

फ्रीतेकी तरह लम्बी क्रिमी—सफेद, चिप्टी, गांठ-गांठ । लम्बाई १० फीटसे २०० फीट तक । यह भी छोटी आँतमें रहती है । मनुष्यके शरीरमें एकसे ज्यादा नहीं रहती । मलके साथ उसका कुछ अंश टुकड़े-टुकड़े होकर निकलता है ।

कच्चे फल-मूल, ज्यादा पके केले, सड़ी मछली, ज्यादा मिठा खाना, गन्दी हालतमें रहना वगैरह कारणोंसे पेटमें किमि पैदा होती है । इनके आलावा कान या नाकसे स्राव वगैरह होनेकी वजहसे, नींदमें उसमें मक्खी घुसकर अण्डा दे देती है । यही अंडा फूटकर नाक या कानमें कीड़ा पैदा कर देती है । इस किमिका कीड़ा नाक या कानके छेदका क्षय किया करता है और रोज दो या इससे ज्यादा निकला करता है । कीड़े निकलते ही समझना चाहिये, कि वहाँ किमि पैदा हो गयी है । बच्चोंके दूसरे रोगोंके अक्सर किमि मौजूद रहती है ।

चिकित्सा—सिना २x, २००—आँखकी पुतली फैली, नींदमें एकाएक चौंक उठना ; बेहोशी ; कँ या मिचल ; हिचकी ; नाकका अगला भाग खुजलाना ; मलद्वारमें सुरसुरी ; पेटमें रेंठन ; पेशाब थोड़ा और दूधकी तरह ; “राक्षसी भूख” । सिना सब तरहकी किमिकी बढ़िया दवा है । इससे फायदा न हो, तो—

स्टैनम ६, ३०—व्यवहार करना चाहिये । इस दवाके खानेसे शरीरमें किमि नहीं रहती ।

टियुक्रियम १x—गुहाद्वारमें तेज जलन ; स्नायवीय उत्तेजनाके कारण सरमें चक्कर और नींद न आना । यदि “सूतकी तरह किमि” हो, तो टियुक्रियम फायदा करता है ।

सैण्टोनाइन १५ विचूर्ण—सब तरहकी क्रिमिमे यह फायदा करता है। पेटके दर्दके लक्षणमे।

स्पाइजिलिया ३—छोटी क्रिमिकी अच्छी दवा है। मतलबसे मलजली होती है। मलके साथ क्रिमि निकलती हैं, मल बड़ा, भँड़के मलकी तरह।

सल्फर ३०—क्रिमिसे उत्पन्न शूल-वेदनामे जयवा दूसरी दवा खानेके कारण बीमारी कुछ घट जानेपर।

फीतेकी तरह लम्बे क्रिमिमें—फिलिक्स-मास ४, मर्क-कोर ३५ क्युप्रम-येसेटिकम ३ या स्टैनम ३ क्रमका विचूर्ण, “फीतेकी” तरह लम्बी क्रिमि और “केचुए” की तरह क्रिमिको नष्ट करता है।

केचुएकी तरह क्रिमिके लिये—सिना २५, २००, सैण्टोनाइन १२ विचूर्ण।

सूतकी तरह महीन क्रिमिके लिये—सैण्टोनाइन १५ विचूर्ण, टियुकिडम १५।

कान और नाककी क्रिमिके लिये—थोड़े पानीमे बहुत थोड़ा चूर्ण मिलाकर उससे नाक या कानमे पिचकारी देनी चाहिये।

गोल क्रिमि (Round worms) के लिये—क्वेनोपोडियम तेल, फी मात्रा १० बूँद दो घण्टेके अन्तरसे तीन मात्राएँ देनी चाहिये। इतनेमे ही फायदा मानुन होने लगता है।

डाक्टर ह्यूज और टेस्टका कहना है, कि लाइकोपोडियम ३०, दो दिनोतक, विरेट्रम १२, चार दिन और इपिकाक ६, सात दिनोतक सेवन करानेसे क्रिमि नष्ट हो जाती है। क्रिमि-धातुवाले बच्चोंके लिये कैल्केरिया ३०।

डाक्टर शेड कहते हैं, कि अन्न खानेके पहले वायोला-जोडोरेटा ६ और सोनेके पूर्व रातमें स्टैनम ३० सेवन करनेसे “पिच्छिल या जीव-भरा दस्तवाला क्रिमि-धातु-दोष” अच्छा हो जाता है।

नियम—एक काँचके बर्तनमें या पथरीमें कच्चे पपीतेकी लसी एक चम्मच और शुद्ध शहद एक चम्मच, अच्छी तरह मिलाकर, उसमें पाँच चम्मच खूब गर्म पानी मिला देना चाहिये। दो घण्टे बाद शुद्ध रेंडीका तेल (refined castor oil) और नींबूके रसके साथ तीन दिनोंतक सेवन करनेसे किमि नष्ट हो जाती है। रुहजनेकी तरकारी रोज दोनों शाम खाना बहुत फायदेमन्द है।

एक बोतल पानीमें थोड़ा-सा नमक मिलाकर रोज ३-४ बार सरलांत्रमें पिचकारी देनेसे फायदा होता है। ताकत देनेवाली हल्की चीजें खिलानी चाहियें। मीठे पदार्थ, कच्चे फल-मूल, गदगा पानी, सड़ी मछली या मांस खाना मना है; हमेशा साफ-सुथरे रहना चाहिये। तीती, नमकीन और तेलसे पकी चीजें फायदेमन्द हैं। सेन्धा नमकके साथ कागजी नींबूके १०-१२ पत्ते पोसकर खिलाना फायदेमन्द है।

कुछ दूसरे किमि रोग

पहले अध्यायमें बतायी किमिके अलावे और भी कई परांगपुष्ट किमियाँ हैं। जैसे—“शोणित किमि” वगैरह। शोणित किमि भी बहुत तरहकी होती है :—(१) शोणित किमि रोग, (२) इलीयद, (३) तन्तु-खननकारी किमि रोग, (४) वव-कीट रोग, (५) चिटका किमि रोग और (६) दंश-मक्षिका-जनित रोग।

शोणित किमि (Filariasis)

Filaria bancroft नामकी किमि ही इस रोगकी खास दजह है। यह दुसरेके अंगमें पुष्ट तथा देखनेमें लम्बी, पतले सूतकी तरह रहती है। सूतकी तरह पतली यह किमि चार हाथतक लम्बी और २/१० इञ्चतक

मोटी हो सकती है। रोगीके खून या लसिका-प्रवाहमे यह मौजूद रहती है।

इस क्रिमिके खोद्यारु मच्छर द्वारा जच्छे-मते शरीरमें पहुँचते हैं जर्थात् जिन्हें यह रोग होता है, उनका खून चूसकर मच्छरके काटनेसे इसके जण्डे स्वस्थ शरीरमे पहुँचते और अपना वंश बढ़ाते हैं।

इस रोगमें कोई खास उपद्रव मही दिखाई देता, किसीकी ग्रन्थियाँ बढ़ी हुई (खासकर दोनों पैरोकी, जैसे—फीलपाया होना), किसीका पेशाब दूधकी तरह और किसीके जठकोषमे रोग पैदा हो जाता है।

चिकित्सा—दवा खानेसे ज्यादा फायदा नहीं होता। जख्म पर पड़नपर नइतर लगवाना पड़ता है। मच्छर न काटने पाये, इसका प्रबन्ध करना और जहाँ यह बीमारी फैलती दिखाई दे, वहाँ पानी गर्मकर पीना चाहिये।

श्लीपद या फीलपाया

(Elephantiasis)

ऊपरवाले अध्यायमे बताई हुई शोणित क्रिमि ही गर्म देशोमे श्लीपद रोग पैदा करनेका खास कारण है। जो ऐसे प्रदेश हैं, जहाँ न ज्यादा सर्दी, न गर्मी होती है, वहाँ दूसरे कारण (जैसे—प्रदाह, विसर्प, श्वेतपद, जकौता, लसिका-प्रवासीका रुकना) से भी यह बीमारी पैदा हो सकती है। “शोणित-क्रिमि” रोगकी दूसरी अवस्थामें हमेशा यह बीमारी होती देखी जाती है। रोगी जगके (जैसे—जठकोष आदिके) तन्तु बेढंगे तौरसे बढ़ जाते हैं; रक्तवहा-नाड़ी, पेशा, स्नायु या जरिथयोका जायतन बढ़ जाता है, जसबटिका पैदा हो जाती है और

उससे दूध या पानी की तरह रस निकलता है। अकौंता, चमड़े पर पीव-भरे घाव होना और बुखार वगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं।

चिकित्सा—हाइड्रोकोटाइल θ — $1 \times$ का सेवन करना इसको सबसे बढ़िया दवा है। हाइड्रोकोटाइलसे फायदा न हो, तो ऐनाकार्डियम $1 \times$ — 3 सेवन करना चाहिये। ऐनोकार्डियमसे भी फायदा न हो, तो नशतर लगवा देना आवश्यक हो सकता है। घाव, अकौंता और ज्वर आदिको दबानेके लिये उन रोगोंकी दवाओंसे दवा चुन लेनी चाहिये।

तन्तु-खननकारी क्रिमि रोग (Dracontiasis)

Dracunculus medinensis नामक एक जातिकी शोणित-क्रिमिसे यह बीमारी पैदा होती है। भारतीय द्वीपपुञ्ज और अफ्रिकामें इस रोगका प्रादुर्भाव हुआ था।

सम्भवतः पुरुष और स्त्री दोनों जातिकी क्रिमि किसी तरह पेटमें पहुँच जानेपर; स्त्री-क्रिमि गर्भवती होती है और पुरुष-क्रिमि मर जाती है तथा मनुष्यके शरीरसे बाहर निकल जाती है; परन्तु वह स्त्री-कीट-जंतोंको छेदकर, चमड़ा खोदती-खोदती घुटने और पैरके तलवेकी ओर बढ़ती है। यहाँतक कि छोटा-सा जखम होता है और उसी जखमसे उसके भ्रूण निकला करते हैं। जब भ्रूण निकल जाते हैं, तब वह स्त्री-कीट भी आप-से-आप निकल जाता है।

चिकित्सा—टियुकियम और हींग खानेसे फायदा हो सकता है। जखमपर पानी डालनेसे भी क्रिमि निकल जाती है। कभी-कभी वह आप ही निकलती है, उस समय एक महीन कांटीसे इसे इस तरह घुमाकर निकाल डालना चाहिये कि उसका कुछ अंश टूटकर शरीरमें न रह जाये।

वक्र-कीट (Hook worm)

भारतवर्ष या दुसरे-दुसरे उष्ण-प्रधान देशोंके अधिवासियोंकी छोटी ज़मीनमें सूतकी तरह एक प्रकारकी छोटी किमि होती है और उसके कोमल चमड़ेकी भीतर-ही-भीतर खायी करती है। इस परागपुष्ट कीटकी लम्बाई आध इंचसे ज्यादा नहीं होती और मोटाई बेशक बराबर। इनके मांसे हुकके आकारके “टेढ़े” दो दाँत होते हैं, इसलिये इन्हें “हुक-वर्मस” कहते हैं। त्वचा, खासकर पैरोंके तलवे और पैरोंकी अंगुलियोंका चमड़ा छेदकर या खींचे हुए पदार्थके सयोगसे किसी तरह यह कीड़ा शरीरमें घुसकर दाँतोंसे छोटी ज़मीनका ऊपरी जड़ पकड़ रखता है और पिशाचकी तरह मनुष्यका रक्त झूसता हुआ बढ़ता है। इसीलिये इस रोगके सभी मनुष्योंको “वक्र-कीट या हुक-वर्मजनित रोग” हुआ करते हैं। २०० में ८० आदिमियोंको यही रोग होता है। खूनको खींचकर बराबर बढ़ते जाना (जैसे—दुबलापन, चहरा पीला, पचनेकी शक्तिका कम होना, बकावट मालूम होना, आँसोंकी ज्योतिहीन होना, कलेजा धड़कना, पेट और पेटका फूलना, प्लीहा और यकृतका बढ़ना, लार-पैरोमें फोड़े और खुजली होना, बच्चोंकी देह उचित परिमाणमें न बढ़ना) इस रोगका प्रधान लक्षण है। वक्र-कीटोंके जण्डे दिखाई देते हैं, इसीसे मालूम होता है कि यह रोग हो गया है।

चिकित्सा—फ्रिटिकस-मास, चैनोपोडियम, सेन्थेलमेटिकम तेल ० दम वू दकर दो घण्टेका अंतर देकर तीन मात्रा, एक दिन सिर्फ सेवन करनेपर कभी-कभी जाड़ासे अधिक लाभ होता है।

इस उपायसे शरीरसे हुक-वर्म बहर निकल जानेपर “रक्त-स्वल्पता” और किमि रोगकी दवाएँ (जैसे—चायना, फेरम, एसिड-फास, रटैनम, सिना, स्पाइजिलिया, टियुकियम दगैरह) लक्षणके अनुसार कुछ दिनोंतक प्रयोग करनी होगी।

चिपटी क्रिमि रोग (Bilharziasis)

Bilharzia Hematobia नामक एक प्रकारके शोणित-कीटके कारण यह बीमारी पैदा होती है। अरब, फारस, पश्चिम भारत और मिश्र वगैरह देश इस रोगकी लीला-भूमि हैं। चर्म, मुख-विवर, पेशाबकी नली या किसी दूसरे उपायसे यह मनुष्यके शरीरमें घुस जाता है।

शायद पीनेके साथ इनके जण्डे रोगीके शरीरमें घुस जाते हैं, तो मूत्राशय, मलात्र वगैरहपर रोगका हमला होता है।

मूत्राशयपर रोगका आक्रमण होनेपर—मूत्राशयमें उपदाह या दर्द, रक्त-स्राव, मूत्राशय-प्रदाह, मूत्र-पथरी (सरलात्रपर रोग होनेपर), कूथन आम-रक्त निकलना, मलद्वार प्रदाह, जलन वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं।

चिकित्सा—सरलात्रमें रोग होनेपर—हाइड्रोस्टिस १५, कूटा २५, एसिड-नाई ३ फायदा करते हैं। मूत्राशयमें रोग होनेपर—कैनाबिस-सैंट ०, हैमामेलिस ०, कैन्थरिस ३, टेरिबिन्थ ३५, जोसिमम ६, बेओथिक-एसिड ३ वगैरहकी परीक्षा करनी चाहिये (बहुतसे रथानोंमें नशतर लगवानेकी भी जरूरत पड़ती है।

दंश-मक्षिका-जनित रोग (Jigger)

Pulex Penetrans नामकी मक्खी काटनेसे यह रोग पैदा होता है। इस रोगमें खासकर दोनों पैरोंपर रोगका आक्रमण होता है। मक्खी यदि चमड़ेको छेद दे या गड़हा कर दे, तो वहाँ जल-भरी फुन्सी या पीव-भरी फुन्सी और जलन होती है।

चिकित्सा—सूईसे कीड़े बाहर निकाल डालना और यह कीड़ा फिर शरीरमें प्रवेश न करे, इसलिये सुगन्धित उद्भिदका तेल (essential oils) व्यवहार करना चाहिये।

उड़नेवाले क्रिमि (Flying worms)

तड़के-तड़कियोंके पतले दस्तके साथ कभी-कभी एक तरहका उड़ने-वाला कीड़ा निकलता है। इसीका नाम “उड़ने-कीट” है। किसी-किसी आमकी काटनेके साथ ही जिस तरह उसमेंसे एक तरहका कीड़ा उड़ जाता है, ठीक उसी तरहका कीड़ा किसी-किसी तड़केको पाखाना होत ही उसमेंसे उड़ जाता है। फरीदपुर जिलेके बरहमगज, कसमरिधा वगैरह स्थानोंमें आमकी फसलके समय (अर्थात् जेठ, आषाढ महीनेसे) दस्तके साथ एक तरहका कीड़ा दिखाई देता है। होमियोपैथिक चिकित्सक आर्सेनिक, चायना, कॉस्के-कार्व, नक्स-बोम, सल्फर, पोडो फाइनम, फास्फोरस वगैरह दवायें लक्षणके अनुसार देकर फायदा उठाते हैं। विभिन्न जातिय “क्रिमि” और “वक-कीट” रोगको दवायें देखिये।

यकृत-प्रदाह (Hepatitis)

पुराना मैनैरिया बुखार, पारा या किनाइनका अपव्यवहार, ज्यादा शराब पीना, गर्म जगहमें रहना वगैरह कारणासे यकृतसे खून जमा होकर प्रदाह होता है। यह प्रदाह पुराना हो जानेपर, यकृत बढ़ जाता है और कड़ा हो जाता है तथा धीरे-धीरे पेटकी दाहिनी ओर फैल जाता है। रोगाकी नयी अवस्थामे पहले जाड़ा और कँपकँपीके साथ बुखार आता है। इसके बाद यकृतके ऊपर दर्द, सरमें दर्द, मुँहका स्वाद बिगड़ा, मँत-चट्टी जोम, भूख न लगना, कीचड़की तरह मँता या सफेद दस्त, दाहिने कन्धमे थोड़ा-थोड़ा दर्द, दाहिने कोखमें भार मालूम होना, वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। पहली अवस्थामे रक्त-सचय बन्द हो जाता है, तो दूसरे लक्षण भी कम हो जाते हैं। यदि रक्त-सचय न दूर हो सके,

तो लक्षण सब धीरे-धीरे तेज हो जाते हैं। जैसे—दाहिने कन्धमें तेज दर्द, जोरसे साँस छोड़ने या बाईं करवट सोने या खींचनेसे दर्दका बढ़ना; कै या मिचली; पेशाब पीला; कब्जियत या पतले दस्त आना वगैरह लक्षण प्रकट होकर यकृत और भी बढ़ जाता है। रोग जब आराम होनेकी ओर पलटता है, तब ये सब लक्षण कम हो जाते हैं; न हो, तो धीरे-धीरे सर्दी और कँपकँपी (कम्प) के साथ रातमें तेज बुखार होकर, यकृतमें एक प्रकारका फोड़ा पककर रोगी मर जाता है। इसके जालावा, कभी-कभी यकृतका आकार छोटा हो जाता है और ऊपर शरीरमें शोथ होकर रोगी मर जाता है। यकृतमें रक्त-संचयके साथ कभी-कभी उसके कियामें विकार और साव रुक जाता है। भारतमें जगह-जगह किमि-दोषके कारण भी यकृतमें स्थूल-कोष (hydatid disease) होते देखा है।

बहुतसे स्थानोंके अच्छे डाक्टरोंके मतसे “वेलिडोनियम” θ (मात्रा एकसे पाँच बून्द, दिनमें दो बार सेवन) सब तरहके यकृत रोगकी बहुत अच्छी दवा है। यकृत और प्रीहाके बढ़ने और दर्दमें, काड्डुयम-मेरियानस θ पाँच बून्दकर रोज सवेरे और सन्ध्याके समय सेवन करना लाभदायक है। यकृतमें कर्कट या कैंसर होनेपर, “कालेस्टेरिनम” θ विचूर्ण फायदा करता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—यकृत बढ़ जानेपर—मर्क, नाइट्रि-एसिड, रेगरिकस, फास्फोरस, आर्स, चायना (मैलेरिया ज्वर आदिके बाद यकृत बढ़नेपर)।

यकृत-प्रदेशमें दर्द—ऐकोन (ठण्डी सूखी हवा लगनेके कारण यकृत कड़ा हो जाये या उसमें दर्द होनेपर), ब्रायो (जलन या खींच रखने या डंक मारनेकी तरह या वात-रोगकी तरह दर्द), मर्क, सैबाडि।

पित्तकी अधिकताके उपसर्गमें—ब्रायो (पित्त या श्लेष्माकी कै करना), नक्स (उत्तेजक या जगादा मात्रामें खाने-पीनेके कारण या अर्श

नेट्रम-सल्फ ३०—घ्रुने, हितने-डुतने या लम्बी साँस लेनेपर यकृतमें दर्द मालूम होना ; पेट खाली रहनेपर नाभीके चारो ओर दर्द मालूम होना, भोजन करनेपर यह दर्द घट जाता है । डाक्टर सुसतरके मतसे सब तरहके यकृत रोगमें बहुत फायदा करता है ।

पोडोफाइलम ३, ३०—(यकृतके नये प्रदाहमें अगर कब्जियत रहे, तो ३५ क्रम ; पुराने प्रदाहमें ३० क्रम) यकृत बड़ा और उसके साथ ही पित्तकी कै होना ; पित्त-मिते पतले दस्त ; पाखाना होनेके समय कौंच बाहर निकल जाना ; मुँहका स्वाद तीता, पेशाब काला ; चेहरा मलिन ; सरमें दर्द (खासकर सामने कपालमें बहुत दर्द) ।

फास्फोरस ३, ३०—पहले यकृत बड़ा और कड़ा हो जाता है, फिर धीरे-धीरे घटकर छोटा होता जाये और अंतमें उदरी रोग हो जाये और कामला रोगमें भी इसका प्रयोग होता है ।

वार्चेरिस १x या १—यकृतमें रक्त-संचय होकर मूत्रनाली, उरु, कमर और पुट्टेमें दर्द होनेपर ।

ब्रायोनिया ३x, ६, ३०—यकृत बड़ा और कड़ा ; सुई गड़नेकी तरह या जलनकी तरह दर्द, कसकर पकड़नेपर यह दर्द बढ़ जाता है ; कब्जियत (पाखानेकी हाजत नहीं होती) ; सरमें चक्कर, दाहिने कंधेमें दर्द, जीखे और शरीरका चमड़ा कुछ पीला ; यकृतका नया प्रदाह । मर्क्यूरियसके साथ पर्यायक्रमसे इसका प्रयोगकर किसी-किसी चिकित्सकको फायदा होता दिखाई दिया है ।

लाइकोपोडियम १२, ३०—वायुके कारण पेट फूला और कब्जियत ; सदा दबावकी तरह दर्द ; दबाने और ओरसे साँस लेनेपर दर्द बढ़ जाता है, दाहिनी बगल और पोटमें दर्द होता है ।

लेप्टेण्ड्रा १x, ६—जीम पीतो, पित्तकी कै, बहुत-सा, काला और सडी बदबूसे भरा दस्त ; मतका रंग जल्कतरेकी तरह काळा, यकृतमें

असह्य वेदना (यह दर्द पीठकी रीढ़तक फैल जाता है) ; कामलाके साथ कीचकी तरह दस्त; आमाशय रोग, बुखार, उदरी या शोथ ।

आर्सेनिक ३x, ३०—यकृत बड़ा ; शोथ, पेशाब थोड़ा ; जीवनी-शक्तिका घटना ; प्यास, नया या पुराना यकृत रोग ; जखन करनेवाला दर्द ; कै और पाखाना होनेके बाद ही सुस्त हो जाना ।

सिपिया ३०—जरायु और मूत्राशयके क्रियाके विकारके साथ यकृतका पुराना प्रदाह ; कमजोरी, अग्नमान्द्य और ग्रन्थि-वात ; शोथ ।

हिपर सल्फर ३x विचूर्ण, ३०—साँस लेने, साँसने या हिलनेसे दर्दका बढ़ना (यह दर्द बढ़कर पुट्टेतक जाता है) ; बवासीरकी बीमारीके साथ यकृतमें रक्त-संचयसे पैदा हुआ पुराना प्रदाह ; पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुआ यकृत रोग होनेपर ।

काड्डुयस मेरियानस ० (फी मात्रा एकसे पाँच बून्द)—यकृतके साथ प्रोहाका रोग ; कै या मिचली ; कभी-कभी मूत्र-ग्रन्थिमें कष्ट या शिरा फूली रहती है ।

आरम, नाइट्रिक-एसिड, हाइड्रैसिटस, लोबेलिया-एरिनस, आर्निथोगेलम वगैरह दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक होती हैं ।

नियम—यकृतपर छोटे गायके बच्चेका कंड़ा गर्मकर सेंकना चाहिये । बुखार रहनेपर सागू, बाली, आरारूट इत्यादि लघु पथ्य देना चाहिये । रोगीका भोजन अच्छी तरह पकाया हुआ होना चाहिये । मांस, मछली, घीमें बनी चीजें खाना मना है । यकृत रोगमें विश्राम करना और पुरी, बालेश्वर आदि समुद्रके किनारेकी जगहोंमें रहना बहुत फायदेमन्द है ।

पांडु या कामला

(Jaundice)

यकृतकी क्रिया दिगड़ जानेकी वजहसे पित्तका शोषण अच्छी तरह न होनेके कारण रक्तमें मिल जाता है, इसीसे “पांडु-रोग” पैदा होता है। येयाशी, परिश्रम न करना, मानसिक उद्वेग या पित्त-पथरी रोग होना, अधिक मात्रामें किनाइन, कैलोमेल या ख़र्बर्ब वगैरह सेवन करनेकी वजहसे भी यह बीमारी होती है। इस रोगमें रोगीके शरीरका चमड़ा, आँखका सफेद जश, नखकी जड़ और जिस चीजको देखता है, वही उसे पीली दिखाई देती है और दिखावनपर जहाँ पसीना लगता है वहाँ भी पीला दाग पड़ जाता है। कब्जियत या पतले दस्त, पेटमें दर्द, मुँहका स्वाद तीता, कीचकी तरह या सफेद रंगका दस्त, नाड़ी तेज या धीरे और दुर्बल होना, के, हिचकी सुस्त वगैरह लक्षण इस बीमारीमें दिखाई देते हैं।

सक्षिप्त चिकित्सा—नये पांडु रोगमें—येकोन, कैफी, मर्क, नक्स-वोम, हाइड्रोस्टिस ० (फी मात्रा ५ बुन्द)।

पुराने पांडु रोगमें—चेतिडो, चायना, पोडो, फास्फो, डिजि, एन्सिड-नाइट्रिक।

पित्त पथरीसे पैदा हुए पांडु रोगमें—येकोन, कैल्के-कार्ब ३०, बायोरिस ०, वेलेडोना वगैरह पित्त-पथरी रोगकी दवाएँ सेवन और पथरी निघनते समय पेटमें जिस जगह दर्द हो, वहाँ बहुत गर्म पानीकी पट्टीका प्रयोग करना चाहिये।

कुछ प्रधान दवाओंके लक्षण

पंडु रोगके साथ प्रदाह जवस्थाके लक्षणोंमें और यकृत-प्रदेशमें तेज दर्द रहनेपर—“येकोन” ३x। कब्जियत, वर्षहीन या पीला पेशाब,

बिछावनमें पीला दाग लगना, नाड़ी क्षीण और कोमल, समूचा शरीर पीला, लक्षणमें—“मर्क-वा” ६x (ऐकोन सेवनके बाद मर्क फायदा करता है) । मैलेरियासे पैदा हुए पांडु रोगमें ; पित्त-मिले पतले दस्त सविराम पांडु, पित्त-पथरी, मलिन और पीला चेहरा, यकृतमें सुई गड़नेकी तरह दर्द, मुँहका स्वाद तीता, अरुचि, बहुत कमजोरी प्रभृति लक्षणमें—“चायना” ३x, ६ । भरपूर मात्रामें पांडु रोग, नींद न आना, कन्धेकी दोनों हड्डियोंमें दर्द, वायु छूटना, पेशियोंमें दर्द वगैरह लक्षणोंमें—“माइरिका” ०, ३ । कामलाके साथ कब्जियत, यकृत-प्रदेशमें दर्द, उत्तेजक खान-पान या परिश्रम न करनेके कारण पांडु रोग होनेपर “नक्स-वोमिका” १x, ३० । दाहिनी ओर दबाकर सोनेपर यकृतकी जगहपर तेज दर्द हो, तो “ब्रायोनिया” ३ । कामलाके साथ यकृत-प्रदेशमें और दाहिने कन्धेमें दर्द और अकड़न ; साफ या गहरे लाल रंगकी जीभ ; मुँहका स्वाद तीता, पीले रंगके दस्तके लक्षणमें, “वेलि-डोनियम” ०, २x । शरीरका चमड़ा और आँखें भूरी पीले रंगकी, बार-बार बहुत ज्यादा धुमैले रंगके दस्त ; काली आभा लिये, भूरा पेशाब, स्वरभंग, खाँसी और निराशा वगैरह तेज लक्षणोंमें “फास्फोरस” ३, ६ । सान्निपातिक या उत्कट उपसर्गोंमें दुबलापन ; नये पांडु रोगके बाद अजोर्ण रोग होनेपर, पारेके अपव्यवहारके कारण पांडु रोग होनेपर कमजोरी, दुबलापन और बुखारके बाद दुरारोग्य पांडु रोग होनेपर “आर्सेनिक” ३x, ३० [डाक्टर बार्नेटने ‘कार्डुयस’ ० प्रयोगकर (खासकर पुरानी अवस्थामें) बहुत फायदा होते देखा है] । डर या क्रोधके कारण कामला या तुरन्तके पैदा हुए बच्चेको कामला होनेपर “कैमोमिला” ६ । खून खराब होकर कामला रोग होनेपर—“क्रोटेलस” ३ । पुराने कामला रोगमें—“आयोड” ३, ६ देना चाहिये ।

डिजिटेलिस ३, पोडोफाइलम १x, हाइड्रैस्टिस ०, लेप्टेंड्रा ६, एसिड-फास ३०, डलिकस ३x वगैरह दवायें लक्षणके अनुसार बीच-बीचमें

प्रयोग की जा सकती है। डाक्टर सुसतर और उनका मत माननेवाले सभी तरहके पांडु रोगमें “नेट्रम-सल्फ” १२^x घूर्ण व्यवहारकर फायदा हुआ बताते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—हल्का पथ्य, पाव रोटी सेंकी हुई, सेव भूना हुआ (roasted), भरपूर ठण्डा पानी पीना; घेनेका पानी; खूब गर्म पानीमें फलानेस भिगो, निचोड़कर दर्दवाली जगहपर सेंक देना। जादहवा बदलना, नित्य घुड़सवारी करना फायदेमन्द है।

पथ्यपर पूरी नजर रखनी चाहिये। बुखार रहनेपर सागू, बार्ली, आरारुट; बुखार न रहनेपर पुराने चावलका भात, शोरबा, बिना मासका शोरबा देनी चाहिये। मछली, दूध, घी और मिठाई खाना मना है। पके फल-मुल बोड़ी मात्रामें खाना फायदेमन्द है।

बढ़ी हुई प्लीहा (Enlarged Spleen)

शरीरमें मैलेरियाका विष प्रवेश करनेके कारण प्रीहा बढ़ती है। बुखारमें शीत अवस्थामें प्रीहामें रक्त-संचय होनेपर वह बढ़ जाया करती है। इसके अलावा, हृत्पिण्डकी दोमारियाँ, रजोतोष, काठा प्वर या बवासीरका खून रुक जानेपर प्रीहा बढ़ जाती है। प्रीहा बढ़नेपर समुचा शरीर रक्त-शून्य और पीले रंगका हो जाता है तथा जग्निसाद्य, कब्जियत या पतले दस्त और कमजोरी वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। प्रीहा धीरे-धीरे बढ़ी होकर, पेटकी बायीं ओर फैल जाती है और इतनी कड़ी हो जाती है कि मालूम होता है—पत्थरका एक टुकड़ा रखा है। रोग कठिन होनेपर—पतले दस्त या रक्तमाशय होता है, भूख नहीं रहती, दाँतकी जड़ या मसूढ़े फूँसकर खून निकलता है और अन्तमें उदरी या शोथ होकर रोगी मरता है।

चिकित्सा—मैलेरिया ज्वरके साथ प्रीहाका नया प्रदाह अगर हो जाये, तो पहले बुखारका ही इलाज करना चाहिये । सब तरहके प्रीहा रोगमें ही डा० बार्नेट “सियानोथस” व्यवहार करनेकी सलाह देते हैं और इससे फायदा भी हुआ है । अतएव कोई दूसरी दवा काममें लानेके पहले सियानोथस ० पाँच बून्दके हिसाबसे सेवन करायें । यदि इससे कोई फायदा न हो, तो लक्षणके अनुसार दूसरी दवाएँ देनी चाहियें ।

नये प्लीहा-प्रदाहमें “ऐकोनाइट” ३× । प्लीहाके ऊपर सुई गड़नेकी तरह दर्द हो या रेंठन हो, दबानेसे यह दर्द बढ़ता हो और खुनकी कैं होती हो, तो इन लक्षणोंमें—“आर्निका” ६ सेवन करना चाहिये । पेटके बायें भागमें दबा रखने या सुई गड़नेकी तरह तेज दर्द, प्लीहा बड़ी और कड़ी, बायीं करवट सो न सकना, कमजोरी और चेहरा मलिन तथा शरीर हमेशा गर्म रहनेके लक्षणमें—“आर्सनिक” ३, ३० । बहुत दिनोंतक काला-ज्वर या विषम-ज्वर भोगनेके कारण प्लीहा धीरे-धीरे बड़ी हो जाये और इसके साथ ही रोगी बहुत कमजोर हो पड़े, तो “चायना” ६ या ३० । कभी-कभी प्लीहामें चिलक मारनेकी तरह दर्द होनेपर—“कार्बो-बेज ३× या नेट्रम-म्यूर” ३० । यकृत और प्लीहाकी बृद्धि और दर्दमें—“कार्डुयस-मेरियानस” ० पाँच बून्दकी मात्रामें नित्य सवेरे और सन्ध्याके समय सेवन करना फायदा करता है ।

इनके अलावा नक्स-वोमिका ३०, पोडोफाइलम ६, मक्यूरियस-बिन-आयोडेटम ३× विचूर्ण, फास्फरस ६, एसिड-नाइट्रिक ६, लेप्टेण्ड्रा ३×, फेरम ६, ऐगरिकस ३, कैलि-ब्रोम ३× विचूर्णकी भी समय-समयपर जरूरत पड़ा करती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—अगर प्लीहा बड़ी और कड़ी मालूम हो, तो (जब बुखार न रहे या बुखार कम हो जाये, उस समय) कच्चे पपीतेकी जो लसी निकलती है, वह दो-एक बून्द उस रोगीको चीनी (या दूधकी चीनी) के साथ खिलानेसे खासा फायदा होता है ।

प्लीहा और यकृतकी वृद्धिके साथ रक्त-स्वल्पता (Speno-Megaly)

यह प्रोहा रोगका पहला उपसर्ग—इसके बाद प्रोहाका बढ़ना, खूनकी कमी, खूनका साव होना और अन्तमें यकृतका बढ़ना, कामता या उदरो रोग हो जाता है। इसका कारण अभी जाना नहीं गया है। परन्तु मैलेरिया या उपदंशके कारण धातु-विकार हो जानेपर यह रोग सहजमें ही पैदा हो सकता है।

यह रोग हमेशा पुराने जाकारमें ही दिखाई देता है। बड़ी हुई प्रोहा ही इसका पहला लक्षण है; किसी तरहका दर्द नहीं मालूम होता; कोई ग्रन्थि नहीं फूलती; परन्तु बादमें शरीरमें खून कम हो जाता है; खूनकी कमी होती है और इसी कारणसे यकृत बड़ा हो जाता है, पाण्डु और उदर-शोथ पैदा हो जाता है।

चिकित्सा—कार्डुयस-मेरिफनस ० और सियानोथस २x इस रोगकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं। रक्त-साव होनेपर “फास्फोरस” ३, ६ या “कोटेलस” ३, ६ देना चाहिये। ज्वर होनेपर नदतर लगाकर प्रोहा कटवा देनी चाहिये।

मूत्रयंत्रकी बीमारियाँ

नया मूत्रग्रन्थि-प्रदाह

(Acute Nephritis or Acute Bright's Disease)

खूनसे पेशाब निकालनेके लिये गुर्देमें कितनी ही बहुत पतली-पतली नलियाँ हैं। किसी कारणसे भी एकाएक सर्दों लग जाना, डिफ्थीरिया, चेचक, पीत ज्वर आदि कितनी ही नयी बीमारियाँ और तारपीन,

आर्सेनिक, कार्बोलिक-एसिड, कैन्थरिस, कोपेवा प्रभृति कितनी ही दवाओंके व्यवहारसे अथवा बहुत शराब पीने या आगसे जल जानेपर मसानेकी इन सूक्ष्म नालियोंमें प्रदाह पैदा हो जाता है। जिन्हें पहले-पहल लड़का होनेवाला हो, उन स्त्रियोंको सातवें या आठवें महीनेमें यह प्रदाह होता दिखाई देता है। नये प्रदाहको नया मूत्रग्रन्थि-प्रदाह कहते हैं। इस प्रदाहके कारण मसाना या मूत्रग्रन्थि फूल जाती है, कोमल हो जाती है और लाल रंग धारण करती है।

पहले प्वर, कमरमें कुचलनेकी तरह दर्द, मिचली और वमन होने लगता है। शरीरकी त्वचा सूखी बड़ी हो जाती है। इसके बाद गुर्देमें दर्द होता है और दर्द नीचेकी ओर फैलता है। बार-बार पेशाबका वेग होता है, पर हर बार पेशाब थोड़ा और लाल रंगका होता है। चेहरेपर शोथ या सूजन पैदा हो जाती है और फिर धीरे-धीरे वह सारे शरीरमें फैल जाती है। इसके बाद श्वासकष्ट और फिर रक्तमें युरिया अधिक हो जानेके कारण प्रलाप, आक्षेप और युरेमिया (हैजामें पेशाब रुक जानेके कारण जैसा होता है) होकर रोगीकी मृत्यु हो जाती है। पेशाबकी परीक्षा करनेपर पेशाबमें युरिमिया (मूत्रक्षार) की अधिकता और येल्लुमेन (अंडलाल) की कमी, प्रदाहका लक्षण, स्वरूप, रक्तकणकी अधिकता आदि लक्षण पाये जाते हैं। इस रोगका भोगकाल साधारणतः एक सप्ताहसे तीन मासतक है। ठीक-ठीक इलाज होनेपर रोगी आरोग्य हो जा सकता है।

इस रोगमें शय्यापर एकदम पड़े रहना; तरल पतली चीजें, जैसे—दूध, बाली, सागु इत्यादि खाना, बहुत ज्यादा परिमाणमें पानी पीना और बीचमें स्पंजके द्वारा त्वचाको पोंछ डालना आवश्यक है।

पुराना कोरंड-घटित मूत्रग्रन्थि-प्रदाह (Chronic Paranchymatous Nephritis) or (Chronic Bright's Disease)

इस रोगका यदार्थ कारण जवतक नहीं जाना जा सका । साधारणतः पुरुष और स्नासकर जवानोंको ही यह बीमारी अधिक होती है । बहुत ज्यादा शराब पीना, उपदंश, यक्ष्मा, सीसेका विष और पाराका दोष इस बीमारीके उत्पन्नक कारण हैं ।

रोगकी प्रथम अवस्थामें—मूत्रग्रन्थि या गुर्दा फूल जाता है, रक्त-शून्य हो जाता है और उसका रंग सफेद हो जाती है । इस अवस्थाको वृश्च श्वेत मूत्रग्रन्थि कहते हैं ।

द्वितीय अवस्थामें—मूत्रग्रन्थि संकुचित हो जाती है, इसलिये, इसको शुद्ध श्वेत मूत्रग्रन्थि कहते हैं ।

रोगका पहला आक्रमण बहुत हल्का होता है । पहले भूख न लगना, ज्वरमान्द्य, पनते दस्त वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं, इसके बाद शक्ति, सामर्थ्य और वजन घटने लगता है । शरीर दुबता हो जाता है । शरीर की त्वचा सूखी कड़ी तथा चेहरा मलिन और उजला हो जाता है । पहले जाँसकी निचली पलकपर शोध दिखाई देता है और वह क्रमसे सारे शरीरमें फैल जाता है । हृत्पिण्ड बढ़ना भी जवसर देखा जाता है । कितनी ही बार यह रोग कुछ दिनोंतक दवा रह सकता है, पर कुछ शोध और पेशाबमें जंडतातकी अधिकता रहती है । पेशाबका परिमाण बहुत घट जाता है, पर कभी-कभी पेशाबके रंग और परिमाणमें किसी तरहका हेर-फेर नहीं होता दिखाई देता । पेशाबमें येल्लुमेन (जंडताल), दूसरे-दूसरे बाहरी पदार्थ पाये जाते हैं । इस रोगके कारण न्युमोनिया, जन्त्रावरण-प्रदाह, मस्तिष्कावरण-

प्रदाह, छोटी आँतका सूजना प्रभृति उपसर्ग दिखाई देते हैं । इस बीमारीका नतीजा अच्छा नहीं होता ; परन्तु अच्छी तरह इलाज होनेपर आराम होना असम्भव नहीं है ।

सम्पूर्ण मानसिक और शारीरिक विश्राम, शरीर गर्म रखनेके लिये गर्म ऊनी कपड़े पहनना, रोज ठण्डे पानीसे नहाना और बहुत पतला दूध और मठा पीना चाहिये ।

कुछ प्रधान दवाओंके विशेष लक्षण

जोस या सर्दी लगकर ज्वर और प्रदाहके लक्षणोंके साथ रोगकी पहली अवस्थामें—“ऐकोनाइट” ३ x । बून्द-बून्द पेशाब (कभी-कभी खून मिला), अंडकोष लाल, तलपेटमें जलन करनेवाला दर्द, पेशाब करनेके समय जलन या पेशाब न होना लक्षणमें “कैन्थरिस” ३x, ६ । मैला और खून-मिला पेशाब, अंडकोष लाल, पेशाब रुका और शरीरमें जगह-जगह शोथके लक्षणमें, “टेरिबिन्थिना” ६ । बार-बार पेशाब लगना, मूत्रकोषमें कुछ गड़नेकी तरह दर्द, आँख और चेहरा लाल कभी-कभी प्रलापके लक्षणमें—“बेलेडोना” ६ । मसानेकी जगहपर दर्द (खासकर दबानेपर), बहुत कष्टसे और थोड़ी मात्रामें या लाल रंगका पेशाब, पैरमें काँटा गड़नेकी तरह असह्य दर्द, शोथ प्रभृति लक्षणोंमें—“एपिस” ३, ३० । रक्त-स्वलपताके साथ मूत्र-ग्रन्थिका प्रदाह होनेपर—“आर्सेनिक” ३x । पानीमें भीगकर रोग होनेपर—“डल्कामारा” ३ या “रस-टक्स” ६ । शराब पीनेके कारण या अजीर्णके कारण हो, तो “नक्स-वोम” १x, ३x । गर्भावस्थामें यह बीमारी होनेपर—“मर्क-कोर” ६ । कैनाबिस-सैट ६, लाइको ३०, सिपिया ६, सल्फर ३० की समय-समयपर जरूरत होती में ।

रोग ‘पुराना’ होनेपर—एपिस, आर्ज-नाई, आर्स, कैन्थरिस, डिजिटैलिस, हेलोनिथस, मर्क-कोर, टेरिबिन्थिना, फास्फोरस,

स्ट्रिकनियम, कैम्फर (हृत्पिण्डकी क्रिया स्थगित होनेकी आज्ञाका होनेपर स्फिरिट-कैम्फर ५ बुन्दकी मात्रामें, ५ मिनटके अन्तरसे देना चाहिये) । “कैफीन” (चायके वृक्षका सुखा पत्ता या काफीके सूखे बीजसे प्रस्तुत ३२, ६ सेवनसे हृत्पिण्डकी क्रिया बलवती होती है ; पेशाबका परिमाण बढ़ जाता है और स्नायविक दोर्वर्त्य घट जाता है ,

सान्तर मूत्रग्रन्थि-प्रदाह (Interstitial Nephritis)

मूत्रग्रन्थिका एकतरहका पुराना प्रदाह है और उसके साथ तन्तुका प्रदाह और इस तन्तुकासंकोचन होकर गुर्दा संकुचित और आकारमें घाटा हो जाता है । इसकी दूसरा नाम—Cirrhotic Bright's disease है ।

साधारणतः मध्य उम्रमें ही इस रोगका आक्रमण हुआ करता है । वात, गठिया वात, बहुत अधिक शराब पीनेका अभ्यास और उदर इस रोगका प्रधान कारण है । इस रोगका आक्रमण एकादक होता है, परन्तु रोग बहुत धीरे-धीरे प्रकट होता है । दिनोदिन बलक्षय रक्तकी कमी, उदर और जाँतमें दर्द, हृत्पिण्डकी सूजन, नाड़ी कड़ी, सरमें चक्कर और अनिद्राकी बीमारी पैदा हो जाती है । शोथ कभी रहता है, कभी नहीं रहता । आँसुकी प्रतिच्छाया पदोंके प्रदाहके कारण दृष्टिहीनता भी पैदा हो जाती है । सफेद, पीला, बहुत पेशाब, पेशाबका आपेक्षिक गुरुत्व घटना, पेशाबमें जंठालकी अधिकता ।

हृत्पिण्ड बीमारी, आँसुके चित्रपत्रका प्रदाह, संन्यास, मूत्रक्षार-विकार, न्युमोनिया, ब्राकाइटिस वगैरह बीमारियाँ इस रोगके उपसर्ग रूपमें पैदा हो सकती हैं ।

विश्राम (मानसिक या शारीरिक), दूध या मठा पीना, गर्म जलसे नहाना और ऊनी वस्त्र पहनना लाभदायक है ।

चिकित्सा—एपिस ६, ३०—सारे शरीरमें शोथ, यह शोथ चेंहरेमें, विशेषकर आँखकी ऊपरी पलकमें, बार-बार थोड़ा-थोड़ा पेशाब होना, “प्यास न रहना” उदरमें शोथ और ‘पसीना न होना’, उदरमें थोड़ा भी स्पर्श सहन न होना, पेशाबमें नाना प्रकारका श्वेतसार, रक्तके कण और मूत्रपिण्डके तन्तुओंका अस्तित्व मौजूद रहता है। मुत्राशय प्रदाहके प्रायः सभी रोगीयोंकी शरीरकी वचा सूखी रहती है। इसीलिये एपिस इस रोगकी एक उकृष्ट दवा है।

आर्सेनिक ३०, २००—“रोगकी नयी अवस्थामें” यह दवा अधिक व्यवहृत होती। पहले हाथ-पैर और पलकें, इसके बाद सारे शरीरमें सूजन दिखाई देती है, श्वास-प्रश्वासमें तकलीफ होती है, रातके समय और शयामें सोनेपर ऐसा हो जाता है, मानो साँस रुक जायगी। शरीरकी वचा ठण्डी और लसदार पसीनेसे तर, पर “भीतर जलन, बेचैनी, तेज प्यास”, सुस्ती प्रभृति आर्सेनिकके प्रकृतिगत लक्षण वर्तमान रहनेपर इससे बहुत फायदा होनेकी आशा की जाती है। पेशाबमें “बहुत ज्यादा परिमाणमें श्वेतसार और चर्बी-मिले तन्तु” निकलते हैं। आर्सेनिकके बहुतसे लक्षण एपिसके विपरीत हैं।

आरम-मेकु ३०, २०० “मुत्रग्रन्थि सिकुड़ी हुई”, हतपिण्डकी क्रियामें गड़बड़ीकी वजहसे पेशाबकी बीमारी हतपिण्डका फ़ैलना, उपदंश और पाराके दोषकी वजहसे बीमारियाँ, यकृतका बढ़ना, आरम्भमें अधिक पेशाब होना, अन्तमें थोड़ा और अंडत्ताल-मिला पेशाब होना, श्वासकष्ट, कलेजा धड़कना, मृत्यु-भय” प्रभृति लक्षणोंमें लाभदायक है।

ब्रैकि-रिपेन्स १x, ६x—बहुत ज्यादा परिश्रम करनेकी वजहसे बीमारी होनेपर इसके निम्न-क्रमसे बहुत लाभ होता है।

बार्बेरिस ३०—वात-प्रधान धातु और शराबियोंकी बीमारी, थोड़ा पेशाब, बार-बार पेशाब होना, पेशाब होनेके समय जलन और

दर्द, पेशाबमें बहुत अधिक श्वेतसार और रक्तके कण निकलना ; मिचली, कमरमें दर्द अकड़न ।

कैल्के-आर्स ३०—सुस्ती, निस्तेजता, चेहरा मलिन, प्यास, बार-बार पेशाब, वैचैनी, दुश्चिन्ता, हाथ-पैरोंमें शोथ, प्वर, पेशाबमें बहुत प्यादा अण्डसात निकलना, तन्द्रालुता, यगैरह लक्षणोंकी यह एक बहुत बढ़िया दवा है ।

कैल्के-कार्ब ३०, २००—गोटियोवासी बीमारी, विशेषकर चेचकके बाद पेशाबमें बहुत अधिक अण्डसात निकलना, कमर और मसानेमें दर्द, दर्द दवा रखनेकी तरह ; जरा भी हिलने-डुलनेपर कसेजा धड़कना और छातीमें शून्य मालूम होना ; यकृत और प्लीहाका बढ़ना तथा कड़ाघन ; बार-बार पेशाब होना ।

कैन्थरिस—रोगकी नयी अवस्थामें, एकाएक जावहवाके बदलने या कोखकी जगहपर चोटकी वजहसे बीमारी, मुत्राशयमें दर्द, अकड़न, पेशाब थोड़ा जलनकी तरह दर्द, पेशाबमें खून जाना, तेज प्वर, प्यास, बार-बार पेशाब करनेकी इच्छा, परन्तु बून्द-बून्द पेशाब निकलना ।

ककस कैक्टार्हे १२, १२—उदरके शोथसे उत्पन्न श्वासकष्ट और सौंसी, इसके द्वारा अच्छी हो जाती है । इसके साथ ही बतगमका स्वाद भीठा, बार-बार पेशाब लगना, सारे शरीरमें सुस्ती, सर-दर्द रहने-पर इससे विशेष लाभ होता है ।

डिजिटेलिस ०, ३०—हृत्पिण्डकी कमजोरी, धीमी सविराम नाड़ी त्वचाका रंग नीला, सारे शरीरका, विशेषकर तलपेटका शोथ, थोड़ा पेशाब, पेशाबमें श्वेतसार, मुत्र-ग्रन्थि सिकुड़ी और औंघाईके लक्षणमें लाभदायक है ।

कोलचिकम ६, ३०—रोगकी पहली अवस्थामें पेशाब थोड़ा बू-द-बून्दकर होता है । पेशाबमें सफेद तली, स्याहीकी तरहका काला

पेशाब, पेशाबमें रक्त या श्वेतसार ; सीधे होकर खड़े होनेपर या सोनेपर मूत्रपिण्डमें दर्द ।

हेलिबोरस ६, ३०—पेशाबमें बहुत ज्यादा काला धमनीका रक्त निकलना ; पात्रके नीचे काली गाढ़ी तली जमती है ; हृद-प्रदेशमें बेचैनी ; डिफ्थीरियाके बादकी बीमारी ।

कैलि-बाई ३०, २००—उपदंशकी वजहसे बीमारी ; हृत्पिण्ड-प्रदेशमें ठण्डक अनुभव होना ; हृत्प्रदेशमें दबाव मालूम होता है । सोनेपर बढ़ना और बैठनेपर घटना, दृष्टिके सामने हरा दिखाई देना, पेशाबके साथ बहुत अधिक श्वेतसार निकलना ।

कैलिमया ३०—हृत्पिण्डकी बीमारीसे उत्पन्न उपसर्ग, सर्दी लगकर रोगका आक्रमण, इसके साथ वात । पेशाब थोड़ा, पेशाबमें श्वेतसार, श्वासकष्ट ।

लैकेसिस ३०, २००—बहुत अधिक शराब पीनेका अभ्यास । डिफ्थीरियाके बादकी बीमारी । पेशाब गाढ़ा, गदला काले रंगका । मुँहमें पानी भर जाना या फीका उजला भाव । बहुत अधिक श्वेतसार निकलना, हृत्पिण्डकी बीमारीकी वजहसे वक्षमें दोष और हृदवेस्टमें जल-संचय ।

फास्फोरस ३, ३०—हृत्पिण्डकी क्रिया बिगड़कर दूषित रक्तके दौरानमें व्याघात होकर मूत्रपिण्डमें नाना प्रकारके यान्त्रिक विकार हो जाते हैं । पेशाबमें बहुत श्वेतसार आदि दिखाई देता है ।

प्लम्बम ३०—मसाना या मूत्रपिण्डमें दाना-दाना पदार्थ संचय, बदनबुद्धार पेशाब, पेशाबका आक्षेपिक गुरुत्व घट जाता है और श्वेतसार निकलता है । रक्तके कण, पीव आदि निकलना । “प्रायः शोथ हो जाता है ।”

सार्सापैरिया ३०, २००—उपदंशकी वजहसे बीमारी, पेशाबमें ईंटके चूरकी तरह तली, पेशाब हो जाने बाद जलन, थोड़ा पेशाब, मुँहमें छाले, बार-बार पेशाबका वेग ।

मूत्र-शूल (Nephralgia)

मुत्र-ग्रन्थि या गुर्देमें जोरोका दर्द होनेको “मुत्र-शूल” कहते हैं । गुर्देमें पैदा हुई पथरी जब पेशाबकी नलीकी राहसे मुत्राशयमें जाने लगती है, उस समय यह तेज दर्द पैदा होता है । कैल्थरिस २५—६ और कैनाबिस-सैट २५ सेवन करानेसे और गर्म पानी दोततमें भरकर पेटपर सेंक देनेसे फायदा दिखाई है । बहुतसे लक्षण और इलाजके लिये इस ग्रन्थके “मुत्र-पथरी” के उपसर्ग देखिये ।

मूत्रनलीका संकोचन (Stricture)

पहले थोड़ा-थोड़ा पेशाब निकलना और पिछे बिलकुल ही पेशाब न होनेकी “मुत्रनाली (urethra) का संकोचन” कहते हैं । यह संकोचन दो तरहका है :—आक्षेपिक (spasmodic) और यांत्रिक (organic) संकोचन । मुत्रनाली पेशियाँ (muscles) आप-से-आप सिकुड़ने लगीं, तो उसका नाम ‘आक्षेपिक संकोचन’ है और यांत्रिक संकोचनमें श्लेष्मिक-भिद्योर्थाँ (mucous membranes) तक इतनी पतली, कड़ी और सूतकी तरह सकरी हो जाती हैं कि उनसे पेशाब निकल नहीं सकता ।

आक्षेपिक संकोचनमें—पहले स्पिरिट कैम्फर ० दो बून्दके हिसाबसे पाँच-सात मिनटके अन्तरसे सेवन करना चाहिये । दूसरेके साथ आक्षेपमें रेकोनाइट ३५—३ । रोग पुराना हो जानेपर नक्स-वोमिका ३५, ६ ।

गर्म पानीमें नहाना फायदेमन्द है और यदि पेशाब करानेके लिये कैथटरके प्रयोगकी जरूरत हो, तो कैथटर देनेके जायद ब्रष्टा पहले

एकौन ३^x एक मात्रा सेवन करना और कैथिटर देनेके बाद आर्निका ३^x—३ सेवन करना और मुलाधारमें (perineum अर्थात् मलद्वार और जननेन्द्रियके बीचके स्थानमें) गर्म पानीका सेंक देना फायदे-मन्द है ।

यांत्रिक संकोचन—रोगके आरम्भमें, क्लिमेटिज ०—३, इसके बाद फास्फो ३, उल्का ६, कैन्थि ३, साइलि ६, थियोसिनामिनम ३^x, प्रुनस-स्पाई ३, एपिस ३, ऐकोन ३^x, स्पिरिट कैम्फर, बेलेडोना ६, टेरिबिन्थ, एसिड-फास, आयोड, आर्स, चिमाफिला वगैरह दवाओंकी जरूरत पड़ सकती है । “मुत्रकृच्छ्रता” और ‘प्रकृति प्रमेह रोग’ में “मुत्रनालीका संकोचन” देखना चाहिये ।

खूनका पेशाब (Hæmaturia)

गिर जाना, चोट लगना, सर्दी लगना, प्रमेह, पथरी या किसी दूसरी कड़ी बीमारीमें “खूनका पेशाब” होता है ।

चिकित्सा—टेरिबिन्थ ३, खुन-मिले पेशाबकी बहुत अच्छी दवा है । गिर जाने या चोट लगनेके कारण खूनका पेशाब होनेपर, आर्निका ३^x—३ । मुत्रग्रन्थिमें दर्दके साथ खूनका पेशाब होनेपर, हैमामेलिस २^x । सर्दी लगकर खून-मिला पेशाब होनेपर ऐकोनाइट १^x—३^x । खूनके पेशाबके साथ अगर लाल रंगका कोई चीज नीचे जम जाती हो, तो ओसिमम-कैनम ३—३० ; अगर खूनका पेशाब होनेका ठीक-ठीक कारण समझमें न आये या किसी दवासे खूनका पेशाब बन्द न हो, तो कैन्थरिस ० या थ्लैस्पि-बार्सा ० या सिनेसिओ ० या मिलिफोलियम १^x या आर्सनिक हाइड्रोजेनिसेटम ३ देना चाहिये । बेलेडोना खूनके पेशाबकी एक बढ़िया दवा है । कितनी ही बार सासपैरिला ६—३० से भी फायदा होता देखा गया है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीका चतन-फिरना एकदम बन्द कर देना चाहिये। उतपेजक स्नान-पान मना है। कुछ गर्म पानीसे वदन पोछ डालना चाहिये। दूध वगैरह हल्की चीजें खानेको देनी चाहिये।

मूत्र-रोग और मूत्र-नाश

(Retention and Suppression of Urine)

मूत्राशय (मसाना—bladder) में पेशाब जमा होकर किसी रुकावटकी वजहसे निकल नहीं सकता—इसीको 'मूत्र-स्तम्भ या मूत्र-रोध' (retention of urine) कहते हैं और मूत्रपिंड (गुर्दा—kidneys) में अगर पेशाब पैदा ही नहीं होता, तो उसे "मूत्राभाव या मूत्र-नाश" (suppression of urine) कहते हैं। मूत्र-स्तम्भमें तलपेट फूल उठता है और मूत्र-नाशमें तलपेट नहीं फूलता। पेशाबके विपरीत उपादान सुनके साथ मिछनेपर "मूत्र-नाश" रोग पैदा होता है। इस बीमारीमें सुस्ती, तन्द्रा, मोह, बेहोशी वगैरह कितने ही लक्षण प्रकाशित होते हैं; प्वर-विकार, हैजा वगैरह कई भयानक रोगोंके साथ जक्सर मूत्र-नाशके उपसर्ग दिखाई देता है। सुजाकमें अगर एकाएक पीव बहना बन्द हो जाता है और मूत्रग्रन्थिका प्रदाह या मूत्रस्थलीका पक्षाघात या किसी तरहकी चोटकी वजहसे "मूत्र-नाश" रोग होता है।

मूत्र-नाश रोगकी चिकित्सा—मूत्राशयमें प्रदाह मौजूद रहनेपर (रोगकी पहली अवस्थायें), ऐकोन १x—३ या टेरिविन्थ ३। सर्दी लगकर पेशाब रुकनेपर—ऐकोनाइट ३x। मोह और जाँखें ऊपर उलटी रहनेके साथ पेशाब रुकनेपर, जोपियम ६—३०। हिस्टोरियासे पैदा हुए मूत्र-रोगमें—इनेशिया ३ या जोपियम ६। हैजेकी बीमारीमें पेशाब रुकनेपर—टेरिविन्थना ३ या कैन्थरिस ३ या कैलि-बाई ६।

भूत्र-रोध रोगकी चिकित्सा—जलन और तकलीफके साथ एकाएके पेशाब रुक जानेपर, स्फिरिट-कैम्फर ०। तुरन्तके जन्मे बच्चेको मूत्र-स्तम्भ होनेपर, १०-१५ मिनटका अन्तर देकर स्फिरिट-कैम्फर की शीशी उसकी नाकके पास रखनी चाहिये। मूत्रस्थलीमें पक्षाघातके कारण अनजानमें बून्द-बून्द पेशाब होता हो, तो नक्स-वोमिका ३ या कास्टिकम ६। हिस्टीरिया या गुल्मवायुग्रस्ता रोगिणीका पेशाब रुकनेपर नक्स-मस्कैटा ३x या इग्नेशिया ३ या जेलसिमियम ३। मूत्राशयकी मुखशायी-ग्रन्थिके बड़नेकी वजहसे मूत्र-स्तम्भ पैदा होनेपर, पल्सेटिला ३ या वैराइटा-कार्व ६। रोगकी पहली अवस्थामें, कोई-कोई (पर्याधिक्रमसे) ऐकोनाइट १x—३ और जेलसिमियम ३x (जयवा ऐकोनाइट ३x और कैन्थरिस ६) देकर फायदा होता बताते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—एक भाग दूधमें चार भाग पानी मिलाकर या आराकूट पानीमें खुब पतला बनाकर, उसमें कागजी नींबूके रसके साथ ननक या मिश्री देकर, खिलानेसे बहुत बार सहजमें ही पेशाब हो जाता है। कच्चे नारियलका पानी भी फायदेका है। गर्म जलके टबमें रोगीको कमरतक डुबाकर बैठाना फायदेमन्द है। पानीमें कलमी शोरा घोलकर एक कपड़ेकी पट्टी उसमें भिगोंकर पेटके ऊपर लगानेसे कभी-कभी पेशाब हो जाता है। जामरूल शोकको पीसकर और जरा गर्मकर, नाभीके चारों ओर तैप चढ़ा देनेसे थोड़ी ही देरमें पेशाब हो जाता है।

मूत्र-रोध विकार

(Uræmia)

मूत्र-ग्रन्थिके द्वारा जो सत्र दूषित पदार्थ जख्खी अवस्थामें शरीरसे जगर होकर निष्कासित होते हैं, वे बाहर न निकलकर खूनमें ही रह जाते हैं, तो “मूत्र-रोध” और उसके साथ ही “रक्त-दोष” के बहुतसे उपसर्ग हो

जाते हैं, इसीका नाम “मुत्र-रोध-विकार” या “युरिमिया” (uræmia) है। ये उपसर्ग धीरे-धीरे या एकाएक पैदा हो जाते हैं, जैसे—पेशाबकी कमी, शोथ, कौ और “मिचलो, सरमें जोरोका दर्द”, सरमें चक्कर, कभी-कभी प्रवण “जास्सेप” (spasm) ; किसी-किसीको प्रलापके साथ जाचखन्न भाव (stupor) और “बेहोशी जैसे नींद” (coma) रहती है। रोगीके शरीर और बिछावनसे एक तरहकी पेशाबकी बदबू जाती है। पेशाब या तो सूख थोड़ा होता है या एकदम बन्द हो जाता है। चेहरा मलिन या मोमकी तरह दिखाई देता है ; नाड़ीकी चाल तेज ; शरीरकी गर्मी पहले बढ़ जाती है ; परन्तु शीघ्र ही स्वाभाविक गर्मी (९८°४०) से भी कम हो जाती है ; “मुत्र-रोध और मुत्र-नाश” अनुवृद्ध देखिये।

चिकित्सा—आयोडिन ०—मुत्र-रोध विकारसे पैदा हुए बमनमें आयोडिन ० की मात्रा आधा बून्द सेवन करना चाहिये। (Dr. Laidlaw) ।

टैरिविन्थिना २^x—मुत्र-रोधकी प्रधान दवा है (एक रोगीको चार दिनोंतक पेशाब नहीं हुआ था, पर Dr. Yeldham ने टैरिविन्थिना १ की व्यवस्था की और पेशाब हुआ), अगर टैरिविन्थिनासे फायदा न हो, तो मर्क-कोर, आर्सेनिक, कैल्शियस या कैल्-बाईकी परीक्षा करनी चाहिये।

क्यूप्रम-ऐसेटिकम २—बेहोशी जैसे नींद (coma) की एक उत्कृष्ट दवा है। की पन्द्रह मिनटके अन्तरसे सेवन कराने बाद यदि तीन-चार घण्टेतक रोगीकी कोई फायदा न हो, तो “जोपियम” ३^x पन्द्रह मिनटके अन्तरसे देना चाहिये। जोपियमसे लाभ न हो तो, “आर्निका युरेन्स” ० (की मात्रा पाँच बून्द) चार घण्टेके अन्तरसे सेवन कराना चाहिये।

रेमोन-कार्ब (नीचा क्रम), हाइड्रोसियानिक-एसिड ३, क्रियोजोट ३ । प्रथम ६ वगैरह दवाओंकी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—भाफसे नहाना (vapour bath) या बफारा लेना फायदेमन्द है । रोगके आक्रमणके बाद कुछ दिनोंतक सिर्फ पतले पदार्थ (खासकर दूध) पीना चाहिये ।

अधिक विवरण और चिकित्साके लिये, हमारी प्रकाशित “हैजा-चिकित्सा” ग्रन्थका “मुत्र-विकार” देखिये ।

मूत्राशय-प्रदाह

(Cystitis)

मुत्राशय-प्रदेशमें महान दर्द, अकड़न या भार मालूम होना, सब अंगमें सर्दी मालूम होना या कँपकँपी, मुत्राशयमें पेशाब इकट्ठा होनेके साथ ही बहुत कौखनेपर बहुत कष्टसे पेशाब निकलना, पेशाबमें श्लेष्मा या रक्त आनेपर दर्द कम हो जाता है । पेशाबका परिमाण और उसके साथ श्लेष्माका परिमाण और उसका गाढ़ापन बढ़ जाता है । इस रोगमें, दर्द “ऊपरकी ओर” कमरतक फैल जाता है और मुत्र-ग्रन्थि-प्रदाहमें दर्द “नीचेकी ओर” कमरसे मुत्राशयतक फैल जाता है ।

सर्दी लगना, तरी, चोट लगना, मुत्रनलीका सिकुड़ना, सूजाक या पथरी अथवा मुखशायी-ग्रन्थिकी बीमारी, पेशाब उतारनेकी सलाई (catheter) आदि यंत्रोंका मुत्राशयमें डालना वगैरह कारणोंसे मुत्राशयमें प्रदाह पैदा हो जाता है ।

चिकित्सा—नयी और पुरानी दोनों अवस्थाओंमें ही कॅन्थरिस ३^x इसकी एक उत्कृष्ट दवा है । सूखी ठण्डी हवा लगकर प्रदाह होनेपर ऐकोनाइट १^x, ३^x । सर्दीके कारण होनेपर उल्कामारा ३ । स्नायविक

उत्तेजनाकी अधिकतामें, वेतेडोना ३x, ६। पथरी या मुत्रग्रन्थिका रोग होनेके कारण बहुत श्लेष्मा निकलनेपर पेरेरा-बेवा ० (फी मात्रा १५-२० बून्द) देना चाहिये।

रोगकी पुरानी अवस्थामें “चिमाफिला” ० (फी मात्रा ५-६ बून्द)। कैथेरिस ३ इस अवस्थाकी भी एक उत्कृष्ट दवा है। पेशाबका वेग धारण करनेमें असमर्थ होनेके कारण रातमें दिछावनमें ही पेशाब हो जानेपर पल्सेटिला ३x—३, क्रियोजोट १२ अथवा कास्टिकम २००। पेशाबमें घोड़ेके मुत्र-जैसी बदबू रहनेपर “वेजोथिक्-एसिड ३x या नाइट्रिक-एसिड” ६। वेतेडोना ३, कैनाबिस-सैट १x, कैलि-जायोड ०—३०, एपिस ३, सैबाल-सेक्रेटेटा ० प्रभृति दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक होती हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—गर्म पानीमें नहाना या गर्म पानीमें फनानेठ भिगोकर पतपेटपर सेंक देना अच्छा है। रोगीको चित होकर सोना चाहिये। कमरतक गर्म पानी डुबो रखनेसे फायदा होता है। थोड़ेसे सुसुम पानीमें बोरिक-एसिड (१०-१५ ग्रॅम) मिलाकर धीरे-धीरे धो छालना भी फायदा करता है। मद्यतो, मांस, शराब आदि मना है। चीनी या मिथ्रीका शर्वत पीनेसे पेशाब साफ होता है। हल्की चीर्ष सानेको देनी चाहिये।

मूत्राधिक्य या मूत्रमेह

(Polyuria or Diuresis or Diabetes Insipidus)

जगर पेशाब परिमाणमें ज्यादा जाने लगे, तो उसे “मूत्राधिक्य” या “मुत्र-मेह” कहते हैं। “मुत्र-मेह” रोगमें मूत्राधिक्यके साथ पेशाबमें चीनी मौजूद रहती है। यहाँ मुत्रमेहका इलाज तिस्रा जाता है।

ज्यादा पतली चीजें खाना, बरसात, बुढ़ापा, कमजोरी, क्रिमि-दोष, गुल्मवायु, पाकाशयकी गड़बड़ी वगैरह कारणोंसे पेशाबमें पानीका भाग बढ़ जाता है और बार-बार पेशाब होता है ।

चिकित्सा—स्कुइला २x—दिन-रातमें बहुत ज्यादा परिमाणमें बिना शक्करका पानीकी तरह पेशाब होना । बार-बार पानीकी तरह पेशाब होना (“मुत्राधिक्य” रोगीकी यह प्रधान दवा है) ।

कैलि-कार्व ६—रातमें बार-बार पेशाब करनेके लिये उठना, पेशाब जोरसे तगता है, परन्तु बहुत देरतक पेशाब करनेके लिये बैठे रहनेपर पेशाब होता है ।

कार्ल्सबाड ६—पानी पीनेके बाद ही पेशाब ।

इग्नेशिया ३—काफ़ी पीनेके बाद ही पेशाब लग-आना । हिस्टोरिया या गुल्म-वायुग्रस्ता स्त्रियोंकी पानीकी तरह बहुत पेशाब होना ।

कास्टिकम ६—बूढ़ोंकी ज्यादा पेशाब होने और बार-बार पेशाब लगनेपर (खासकर रातके समय) ।

एसिड-फ्लास २x, ३—बार-बार बहुत ज्यादा परिमाणमें पानीकी तरह पेशाब ; रातमें बार-बार पेशाब करना पड़ता है ।

ऐसेटिक-एसिड ३, नक्स-वोम ३, साइना ३x, शुपेट-पर्क २x वगैरह दवाएँ और “मधुमेह” रोगकी दवाएँ भी कभी-कभी आवश्यक होती हैं ।

आनुसंगिक चिकित्सा—ज्यादा पतली या कफ पैदा करनेवाली चीजें या ज्यादा मात खाना मना है । साधारण स्वास्थ्यके नियम पालन करने चाहिये ।

आप-ही-आप पेशाब निकल जाना

(Enuresis)

मुत्रस्थलीके पक्षाघातकी वजहसे पेशाब रोकनेकी ताकत एकदम या आंशिक रूपसे कम हो जाती है। पेशाब लगनेपर फिर वह किसी तरह रोकना नहीं जा सकता। इसके बाद बून्द-बून्द पेशाब हुआ करता है। मुत्राशयमें पेशाब जमा रहता है, परन्तु वह होता है बून्द-ही-बून्द। इसीका नाम "जाप-ही-जाप पेशाब होना" है। छोट, प्रसवकी तकलीफ, पथरी, प्रमेह या क्रिमिकी वजहसे यह बीमारी पैदा होती है। बच्चे सोते-सोते दिखावनपर अनजानमें ही पेशाब कर देते हैं।

चिकित्सा—पेशाबका वेग एकदम न रोक सकनेपर फेरम-फास १२x। संक्रोचक पेशीकी कजोरीसे पैदा हुआ, इच्छा न रहनेपर भी पेशाब हो जाना, वेत ६ (७० सेंडस मिल्सके मतसे इस रोगमें यही बराबर व्यवहार किया जाता है), नींदके पहले भागमें ही दिखावनपर पेशाब होनेपर कास्टिकम ६। बूढ़ोकी बीमारीमें, कोनायम ३। बदबूदार पेशाब होनेपर, सिमिया १२। बच्चे और बूढ़ोकी बीमारीमें कैथेरिस ६। मुत्राशयकी मुखशायी-ग्रन्थिके बढ़ने अथवा मुत्राशयमें पथरी होनेकी वजहसे बातक और बूढ़ोको आप-ही-आप पेशाब निकल जाना, जेतसिमियम ६x। जिन औरतोंको गुल्मवायु होता है, उन्हें बदहवासीके समय आप-ही-आप पेशाब निकल जानेपर, इग्नेशिया ६। क्रिमिकी वजहसे यह बीमारी होनेपर (खासकर बच्चोंको, सिना ३x या स्पाइजिलिया ६ या रस-थेरोमेटिका ७ (फी मात्रा पाँच बून्द)। शुक्रप्राय रोगकी वजहसे आप-ही-आप पेशाब हो जाता हो, तो एस्किड-फास ३—३०। इरिजिन ३, वेतेडोना ६, नक्स-वोमिका ३, मर्क-सोल ६ भी कभी-कभी काम देते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीकी भोजन पुष्टिकर होना चाहिये ; पतले पदार्थ खूब ज्यादा या खूब कम खाना हानिकर है । सोनेके कम-से-कम तीन घण्टे पहले पानी न पीना चाहिये । इस बातपर नजर रखनी चाहिये कि मुत्र-यंत्रमें उत्तेजना न हो । रुट्टी और नमकीन चीजें खाना मना हैं । रातमें बीच बीचमें उठकर पेशाब करना अच्छा है । दिनके जबतक पेशाब रोका जा सके, तबतक नहीं करना चाहिये । गद्दीपर सोना या बहुत ज्यादा कपड़ा पहनना उचित नहीं है । इस रोगमें चित्त होकर सोना अच्छा नहीं है । ठण्डे पानीसे नहलाना फायदा करता है ।

मूत्रकृच्छ्रता

(Strangury)

यह रोग बहुत ही तकलीफ देनेवाला है । बार-बार पेशाब लगता है, परन्तु बड़े कष्टमें बून्द-बून्द पेशाब होता है अथवा एकदम ही पेशाब नहीं होता और पेशाबके समय, मुत्राशय-प्रदेशमें बहुत जलनकी तकलीफ इसर्थे लक्षण हैं । पहले पथरी ; जरायुका अपने स्थानसे हटना, मुत्रग्रन्थि-प्रदाह, मुत्राशय-प्रदाह, गठिया वात, हिस्टिरिया, कृमि वगैरहके साथ "मूत्रकृच्छ्रता" पैदा होती है । नयी बीमारीमें पेशाब स्वाभाविक या अस्वाभाविक हो सकता है ; पर बीमारी पुरानी होनेपर पेशाबके साथ पीव या श्लेष्मा निकला करता है । बच्चोंके क्रिमिके कारण भी कभी-कभी मुत्राशयमें उपदाह होता है ।

चिकित्सा—जलन और तकलीफके साथ एकारक मूत्रकृच्छ्रता होनेपर, २-४ बून्द स्पिरिट-कैम्पर चीनी या बताशेके साथ १०-१५ मिमटके अन्तरसे देना चाहिये । ज्यादा 'कैन्थरिस' दवा सेवन करनेके कारण पेशाबमें कष्ट होनेपर स्पिरिट-कैम्पर । तकलीफसे पेशाब होनेपर वेलेडोना २x (बच्चे या वायुग्रस्ता स्त्रियोंके रोगमें), बार-बार पेशाब

करनेकी इच्छा, कतरनेकी तरह जसख दर्द, पेशाब करत वक्त जलन और तलपेटमें दर्द—ये धरिस ३—६। स्त्रियोंकी पेशाबकी नश्वतोफमे—कोपेवा ३। कटि-वातकी तरह दर्दके साथ मुत्रकृच्छतामें—टेरिवि ३। आक्षेपयुक्त मुत्रकृच्छतामें—नक्स-बोम २५—६। दिनमें रोग बढ़नेपर—फेरम ६। गुर्देमें, जननेन्द्रियमें जधवा हाथ-पैरोंमें सूजन होनेपर और उसके साथ ही पेशाब होते समय बहुत जलन होनेपर, यधिस-मेन ६। जोस या ठण्डी सूखी हवा लगकर मुत्रकृच्छता होनेपर, येकोनाइट ३५। तर जगहमें रहनेके घारस या बरसातमें मुत्रकृच्छता होनेपर, ७ल्कामारा ३५—३०।

प्रादाहिक मूत्रकृच्छतामें—ले धरिस ३ (मदोके लिये), कोपेवा और युपट-पर्फ ३५। (स्त्रियोंके लिये)।

स्नायविक मूत्रकृच्छतामें—वेल १५, यापस ३, कौटिकम ६, पट्रासेल्मि १। गर्म पानीसे सेंक देना और कम परिमाजमें दूधके साथ पानी मिलाकर पिना फायदा करता है।

मूत्र-पथरी (Urinary Calculus)

शरीरकी स्वस्थ दशामें हमारे शरीरसे वैसे पदार्थ बाहर निकला करते हैं, जिनकी शरीरके पोषणके लिये जरूरत नहीं रहती, परंतु परिपाक या परिपोषण कार्यमें जब गड़बड़ी पैदा हो जाती है, तब उसका उनटा हुआ करता है। उस समय एक साफ शीशीमें थोड़ी देरतक पेशाब रखनेपर यदि ईंटके चूर या बालूके बणकी तरह, उसके नीचे कुछ जम जाये, तो समझना चाहिये कि “मूत्र-पथरी” रोग हो गया है। इस समय बहुत ही छोटे बालूके बण (sand) के समान या सरसोके दानेकी तरह, पत्थरके बण (gravel) की तरह या सेमके बीच-जैस

पत्थरके टुकड़े (stone) तरहकी छोटी, बड़ी, ममोली ; बहुत तरहकी पथरी मूत्रपिण्ड (गुर्दा—kidneys) या मूत्राशय (bladder) में दिखाई देती है। औरतोंकी अपेक्षा मर्दानोंमें और बंगालकी अपेक्षा पश्चिम देशोंके मनुष्योंमें यह बीमारी ज्यादा दिखाई देती है।

मूत्र-पिण्डकी पथरी (Stone in kidneys or Renal Calculus) और “मूत्र-शूल”—मूत्र-पिण्ड-क्रोष (Palvis of the kidneys) में पथरी पैदा होकर वहाँ बहुत दिनोंतक रुकी रह सकती है। ऐसी दशामें रोगीको अकसर काई तकलीफ नहीं मालूम होती, शायद कभी कमरमें धीमा दर्द (dull pain) या पेशाबके साथ कभी-कभी पीथ, खून दिखाई देता है ; परन्तु यही पथरी मूत्रपिण्डसे जब मूत्रनाली (ureter) में आ जाती है, तब कमरसे अण्डकोषतक एक प्रकारका असह्य दर्द पैदा होकर रोगीको घबरा देता है। इसी दर्दको “मूत्र-शूल” (दर्द-गुर्दा—renal colic) कहते हैं। कभी-कभी यह दर्द नीचेकी ओर (पैरकी शङ्कीतक) और ऊपर (पीठ या छाती) तक फैल जाता है और इसके साथ कँपकँपी, कै, पसीना, हिमांग (collapse), अण्डकोष फूला, सिकुड़ा या ऊपरकी ओर उठा हुआ हो जाता है ; पेशाबमें तकलीफ, बून्द-बून्द गिरता है या एकदम बन्द हो जाता है अथवा मूत्र-विकार, आक्षेप वगैरह उपसर्ग मौजूद रह सकते हैं। (इस ग्रन्थका ‘मूत्र-शूल’ अध्याय देखिये)। आप-से-आप या अस्त्रके सहारे पथरी निकल जानेपर, रोगीको आराम मालूम होने लगता है। इस दर्दका विशेष लक्षण यह है, कि “एकाएक ही दर्द पैदा होता है और एकाएक बन्द हो जाता है।” यह रोग होनेपर स्पेण्डक्स-प्रदाह और पित्त-शूल वेदनाके साथ इस दर्दका भ्रम पैदा हो जाता है ; परन्तु स्मरण रखना चाहिये, कि स्पेण्डक्स-प्रदाहमें ज्वर दिखाई देता है, पित्तशूलमें कामला मौजूद रहता है ; पर “मूत्र-शूलमें बुखार” या-पांडुरोग नहीं रहता है।

मूत्राशयमें पथरी (Cystic Calculus or Culculi vesical or Stone in the bladder)—मूत्राशय (bladder) में पथरी आप-से-आप पैदा होती है, कभी-कभी मूत्रपिण्डमें पथरी पैदा होकर मूत्राशयमें चली जाती है। मूत्राशयमें भार मालूम होना, मूत्राशय-ग्रोवामे, मूत्रमार्ग (urethra), गुच्छाद्वार, तिगेन्द्रिय, योनिदेश वगैरहमें दर्द, पेशाब बन्द या कष्टसे पेशाब और पेशाबमें खून जाना, चित होकर सोने और चूतड़ ऊँची कर रखनेसे, पथरी इधर-उधर हटती है—ऐसा मालूम होना और उसके साथ पेशाब होना वगैरह इस रोगके लक्षण हैं।

मूत्र-शूल-वेदनाकी (या पथरी निकलते समयकी) चिकित्सा— कमर और सड़पेटपर गर्म जनका सँक (hot fomentation) और गर्म पानी पाना और “बाब्रिस” ४ (फो मात्रा पाँच बुन्द) पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर सेवन करनेसे अकस्तर सब तकलीफ दूर हो जाती है। अगर आठ-दस बार दवा खा लेनेपर भी कोई फायदा न हो, तो उसी दवाकी छठी शक्ति काममें लानी चाहिये। कैल्केरिया कार्बोनिक् ३० की पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर सेवन करानेसे आश्चर्यजनक लाभ होता है (Vide Dr Sands Mills Essay in the Paris Congress Transaction 1900)। इसलिये ऊँचे क्रमका कैल्क-कार्ब “पित शूल” और मूत्र-शूल” दोनों ही “शूल-वेदना” की उत्तम दवा है। वेहद तकलीफसे रोगी पेंच (स्कूप) की तरह घुमता है या दोनों हाथ मलता हुआ कातर-स्वरसे चिन्हाता और गो-गो करता है, पेशाबका रंग लाल रहता है और उसे कुछ देरतक रक्त छोड़नेसे, ईंटके चुर-जैसा उसके नीचे जम जाता है—“ओसिमम-कैनम” ३५—२०० (न मिते तो तुलसीके पत्ते का रस) की पन्द्रह मिनटके अन्तरसे देना चाहिये। “स्टिग्माटा-मेइडिस” ४ की मात्रा २० बुन्द, छोटी पथरी निकलनेके समय सेवन करानेसे डाक्टर हैन्सेन वगैरहको बहुत फायदा

दिखाई दिया है। मैग्नेशिया-फास $3x$ विचूर्ण खूब गर्म पानीके साथ सेवन और बाहरी प्रयोग करनेसे ज्यादा फायदा होता है। पेशाबके बाद ही दर्द बढ़ जानेपर “सार्सा” ३० फी पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये। रेंठनकी भाँति दर्दसे शरीर रेंठनेपर, बहुत तकलीफसे क्षणभर भी स्थिर न रह सकने और छटपटानेके लक्षणमें— “डायस्कोरिया” ० फी पन्द्रह मिनटके अन्तरसे सेवन करना चाहिये। यदि इन दवाओंसे फायदा न हो, तो फी खुराक ३० बून्द “पेरैरा-ब्रेवा” दो औंस गर्म चुआये हुए पानीके साथ फी आध घण्टेके अन्तरसे देना चाहिये। नीचे लिखे उपसर्गोंमें पेरैरा-ब्रेवा ज्यादा फायदेमन्द है :—पेशाबका वेग रहनेपर भी बड़े कष्टसे पेशाब निकलना, रोगीको ऐसा मालूम हो, कि मानो मूत्रस्थली भरी हुई है; मूत्रस्थलीमें और कभी पौठमें तेज दर्द; तकलीफसे रोगीका चिल्लाकर रोने लगना; मूत्रकृच्छ्रता, पेशाबमें बालूके कण या ईंटके चूरकी तरह बालू दिखाई देना। “अतैस्पिवासार्स पैक्टोरिस” ०, दस-पन्द्रह बून्द फी मात्रा कई बार सेवन करनेसे ज्यादा लाभ होता है। इससे भी यदि दर्द कम न हो और अच्छे इलाजके अभावसे रोगीको अवस्था धीरे-धीरे सराब होती जाती हो, तो क्लोरोफार्म सूँघाना या मार्फिया (एक मात्रा, घंटे-घंटेपर चौथाई ग्रेन) सेवन करना चाहिये।

मूत्रपिंडकी पथरीकी चिकित्सा—यह सन्देह होनेपर कि मूत्र-पथरी हुई है (या मूत्र-शूलका दर्द कम हो जानेके बाद ही) नीचे लिखी दवाओंके सेवनसे खूब फायदा होता है।

“लाइको” ६, २०० पेशाबमें अगर लाल बालूके कणकी तरह तलछट पड़े; अगर इससे फायदा न हो, तो “जार्टिका-युरेन्स” ० फी मात्रा ५ बून्द या “कक्कस-कैक्टई” ० फी मात्रा ५ बून्द देना चाहिये। “एस्किड-फास” $2x$, यदि पेशाबमें सफेद रंगका तलछट जमता हो (फाल्फेट-मिता)। “ग्रेफाइटिस” ६—३०, पेशाब कुछ देरतक रस

छोड़नेके बाद यदि सफेद और सड़ी गन्ध-भरी कोई चीज नीचे बैठ जाये। “किनिनम-सल्फ” ३x, यदि ईंटके छुरकी तरह लाल या भूरे रंगकी तरह पोते दानेकी भाँति नीचे तलछट जमे। ‘वार्बेरिस-वलगेरिस’ ० मूत्रनालीमें दर्द और पेशाबमें पहले सफेद और पीछे लाल माड़की तरह तलछट जमनेपर। “सिपिया” ६—३०, पेशाबका तलछट लसदार सफेद रंगका या कुछ लाल जैसा जमता हो। “सासपेरिसा” ३—३०, पेशाब करते हो वह गदले पानीकी तरह मैला हो जायें। “नाइट्रो-म्यूर-एसिड” २x या “आक्जैलिक-एसिड” ३—१२, पेशाबके तलछटमें कैल्शियम आक्जैलेट इफट्टा (oxalate of lime deposit) होनेपर।

ऊपर कही हुई दवाएँ रोज कम-से-कम चार बार सेवन करानी चाहिये। व्हेलोना ३—३०, जोपियम ३—३०, नक्स-वोमिका १x—३० और साइलिसिया ६—३० की भी कभी-कभी आवश्यकता होती है।

मूत्राशयकी पथरीकी चिकित्सा—“लिवियम-कार्ब” ३x घूर्ण ३०, रोज चार बार सेवन करनेसे छोटी पथरी गल जाती है। उपरोक्त दोनों “चिकित्सा” पैसेके अन्तर्गत दवाएँ लक्षणके अनुसार व्यवहार करनेसे बहुत बार फायदा होता है; परन्तु लिथोट्राइट (lithotrite) वगैरह यंत्रोंकी सहायतासे जबसे डाक्टरोंके द्वारा बड़ी पथरी निकलवा डालना ही अच्छा है। एकसरे (x-ray) की सहायतासे शरीरमें पथरी दिखाई दे सकती है।”

* गत जगद्व्यापी युद्धके समय एक वगाली यवक मेसोपोटेमियामें रहते थे। एक बार उनके कमरमें तेज दर्द हुआ। वहाँके डाक्टर साहब (civil surgeon) ने कहा कि प्लुरिसी हो गई है। इसके बाद पेशाबमें oxalate crystal पाया गया। वे काम छोड़कर क्लकट चले जाये और एक मसिद्र ऐलोपैथिक

मूत्ररेणु (Gravel) की कई प्रधान दवाएँ :—ऐपिजिया-रिपेन्स (epigea repens), (दस बून्दकर दिनमें ६ बार सेवन कराना चाहिये), युवा-उर्सो (uva-ursi), लाइको, फास, खूटा, सार्सा, चायना, जिंक ।

मूत्र-पथरी (Stones) की कई उत्कृष्ट दवाएँ :—ऐपोसाइनम, ऐण्ड्रा, युवा-उर्सो, सिपिया, आर्निका, किनिन-सल्फ, आइपोमिया, लाइको ।

डाक्टरके चिकित्साधीन रहे ; लेकिन कई महीने चिकित्साके बाद डाक्टर साहबने कहा “अस्त्र चिकित्साके सिवाय और कोई उपाय नहीं है । अन्तमें वे होमियो-पैथिक चिकित्साके लिये बाध्य हुए । हमलोगोंने उनके रोगका विवरण सुनकर “मूत्र-पथरी हो गई है”—यह निर्देशक कर निम्नलिखित दवाओंकी (अवस्थानुसार) व्यवस्था की थी ।

एसिड-नाइट्रि-म्यूरियेटिकम २x (दो बून्दकर तीन बार रोज) और शूलके दर्दके समय वावैरिस वलगैरिस ० (१०-१५ बून्द दर्दकी अवस्थाके अनुसार १०-१५ मिनटके अन्तरसे) सेवन और बहुत ज्यादा परिमाणमें साफ चुआया हुआ पानी पीनेके लिये । इस व्यवस्थाके अनुसार तीन महीनेतक सेवनके बाद—कैल्के-कार्ब २०० (रोज दो बार) और एसिड नाइट्रो-म्यूरियेटिकम २x (१०-१५ बून्द खानेके पहले) सेवनके लिये दी गई । ऊपर लिखी दवाओंका २-३ महीनोंतक सेवन करनेके बाद पेरेरा-बूँबा ० (पेशाबका वेग रहते हुए भी बहुत तकलीफसे बून्द-बून्द पेशाब होनेके कुछ दिन बाद वेरकी गुठलीकी तरह पथरी निकली । पथरी निकलनेके बाद ही कुछ दिनोंतक कैल्के-कार्बका सेवन कराया गया । वे आज पाँच वर्षसे एकदम स्वस्थ हैं और ऊपर लिखी उपायोंके नाबलम्बनसे उन्होंने दक्षपुर निवासी एक रोगीको आरोग्य किया है ।

मूत्राशयकी पथरीकी प्रधान दवाएँ—सिपिया, सासपेरिला, कैल्केरिया-कार्व ।

नश्वर छगवानेके बाद—(बुझार और दर्द बन्द होनेके लिये)
जार्निका, कैल्सडुला, तोरो, वेत, नक्स-वोमिका, कैमो, घायना,
क्यूप्रम, विरे ।

नीचे लिखी दवाएँ जबस्थाके अनुसार बराबर इस रोगमें व्यवहार
की जाती हैं :—ऐकोन, एसिड, जाक्जेलिक एसिड, फास, बावैरिस
नक्स-वोम, लाइको, कैनायिस, कैन्थ, नेट्रम-कार्व, पोडो, मर्क और
जोसिमम ।

रोकनेवाली चिकित्सा—मुत्रपिण्डमें पथरी न पैदा होनेके
लिये या पैदा हुई पथरी गन्ना देनेके लिये नीचे लिखे उपाय काममें लाने
चाहिये :—कभी-कभी लाइकोपोडियम २०० सेवन करनेसे बहुत जगह
फायदा होता है । पेशाबके साथ पत्थरके कण (gravel) निकलनेपर
और पीठ तथा कमरमें दर्द होनेपर, बावैरिस-वसगेरिस १x रोज चार
बार सेवन करना चाहिये ; परन्तु जिन्हें गठिया वात (gout) हो या
जिनके तन्तुजोमें युरिक-एसिड जमा हो, उनके लिये
जार्निका-युरेस ४ (जाठ घण्टेके जन्तरसे की मात्रा ५ बुन्द) देना
चाहिये । चुआया हुआ पानी पीना बहुत फायदेमन्द है ।

“चूना” और “पत्थर” एक ही चीज है । इसलिये पानके साथ
चूना खाना मना है । शुष्क-प्रदेशमें बहुतसे स्थानोंमें चायत वगैरहके
साथ बहुतसे पत्थरके कण रहते हैं । ये रोगीके लिये हानिकर हैं ।
इसलिये उसे भी त्याग देना चाहिये । कुर्रंका पानी, जिस कुर्रंमें चूने
(lime) का भाग अधिक रहता है, उसे छोड़ देना चाहिये । मछली,
मांस खाना या नशीली चीजें सेवन करना नुकसान करता है । सोडा
(bicarbonate of soda) रोज व्यवहार करना भी मना है ।
कोई-कोई ताजा गायका दूध सेवन करनेकी सलाह देते हैं । यदि

परिश्रुत पानी (distilled water) न मिल सकती हो, तो साफ ठण्डा पानी ज्यादा मिक्कारमें उसके बदले पीना चाहिये । “खाली पेट रहना अच्छा नहीं है ।” जिससे पेटमें वायु इकट्ठी न हो, इस बातपर ध्यान रखना चाहिये । “पित्त-पथरी” रोगका पथ्य आदि देखिये ।

जननेन्द्रियके रोग*

वीर्यपात और रेतस्खलन (Emissions)

खूब कमजोरी या ज्यादा वीर्यपान रहनेपर, जो लोग संयमसे रहनेवाले हैं, उन्हें भी कभी-कभी रेतस्खलन हो जाता है ।

चिकित्सा—कमजोरीके कारण रेतस्खलन होनेपर एसिड-फास १—६, चायना ३ या कैलि-फास ६^x चूर्ण सेवन करना चाहिये । वीर्यकी अधिकताके कारण वीर्यपात होनेपर कैलि-ब्रोम ६^x, पिकरिक्-एसिड ३^x चूर्ण या कोनायम ६ देना चाहिये । थियेटर जाना, बुरी संगत, नाटक नावल पढ़ना और उत्तेजक खान-पान मना है ।

स्वप्नदोष या धातु-दौर्बल्य (Spermatorrhœa)

इच्छा न होनेपर भी वीर्यपात हो जानेको “धातु-दौर्बल्य” कहते हैं । सपनेमें (काम की उत्तेजना हुए बिना ही) धातु निकल जानेपर सपना चाहिये कि धातु-दौर्बल्य हो गया है । साधारणतः हस्तमैथून,

*जननेन्द्रियके रोगोंका पूरा हाल जाननेके लिये हमारी प्रकाशित जननेन्द्रियके रोग” पस्तक देखिये ।

मूत्राशयकी पथरीकी प्रधान दवाएँ—सिपिया, सार्सपेरिला, कैल्केरिया-कार्ब ।

नशतर लगवानेके बाद—(बुखार और दर्द बन्द होनेके लिये)
जार्निका, कैल्सेरुला, तोरो, वेल्, नक्स-वोमिका, कैमो, चायना,
क्यूप्रम, विरे ।

नीचे लिखी दवाएँ अवस्थाके अनुसार बराबर इस रोगमें व्यवहार
की जाती हैं —ऐकोन, एसिड, जाक्जैलिक एसिड, फ्रास, बार्बेरिस
नक्स-वोम, लाइको, कैनाबिस, कै थ, नेट्रम-कार्ब, पोडो, मर्क और
जोसिमम ।

रोकनेवाली चिकित्सा—मुत्रपिण्डमें पथरी न पैदा होनेके
लिये या पैदा हुई पथरी गला देनेके लिये नीचे लिखे उपाय काममें लाने
चाहिये —कभी-कभी लाइकोपोडियम २०० सेवन करनेसे बहुत जगह
फायदा होता है । पेशाबके साथ पत्थरके कण (gravel) निबलनेपर
और पीठ तथा कमरमें दर्द होनेपर, बार्बेरिस-वल्गेरिस १x रोज चार
बार सेवन करना चाहिये, परन्तु जि हे गठिया वात (gout) हो या
जिनके तंतुओंमें युरिक-एसिड ज्यादा जमा हो, उनके लिये
जार्निका-युरेस ० (जाठ घण्टेके अंतरसे फी मात्रा ५ बुन्द) देना
चाहिये । चुआया हुआ पानी पीना बहुत फायदेमन्द है ।

“चूना” और “पत्थर” एक ही चीज है । इसलिये पानके साथ
चूना खाना मना है । युक्त-प्रदेशमें बहुतसे स्थानोंमें चावल दगौरहके
साथ बहुतसे पत्थरके कण रहते हैं । ये रोगीके लिये हानिकर है,
इसलिये उसे भी त्याग देना चाहिये । कुर्रंका पानी, जिस कुर्रंमें चूने
(lime) का भाग अधिक रहता है, उसे छोड़ देना चाहिये । मछली,
मांस खाना या नशीली चीजें सेवन करना नुकसान करता है । सोडा
(bicarbonate of soda) रोज व्यवहार करना भी मना है ।
कोई-कोई ताजा गायका दूध सेवन करनेकी सलाह देते हैं । यदि

परिश्रुत पानी (distilled water) न मिल सकती हो, तो साफ ठण्डा पानी ज्यादा पिकदारमें उसके बदले पीना चाहिये । “खाली पेट रहना अच्छा नहीं है ।” जिससे पेटमें वायु इकट्ठी न हो, इस बातपर ध्यान रखना चाहिये । “पित्त-पथरी” रोगका पथ्य आदि देखिये ।

जननेन्द्रियके रोग*

वीर्यपात और रेतस्खलन

(Emissions)

खूब कमजोरी या ज्यादा वीर्यपान रहनेपर, जो लोग संयमसे रहनेवाले हैं, उन्हें भी कभी-कभी रेतस्खलन हो जाता है ।

चिकित्सा—कमजोरीके कारण रेतस्खलन होनेपर एसिड-फास १—६, चायना ३ या कैलि-फास ६^x चूर्ण सेवन करना चाहिये । वीर्यकी अधिकताके कारण वीर्यपात होनेपर कैलि-ब्रोम ६^x, पिकरिक-एसिड ३^x चूर्ण या कोनायम ६ देना चाहिये । थिथेटर जाना, बुरी संगत, नाटक नावल पढ़ना और उत्तेजक खान-पान मना है ।

स्वप्नदोष या धातु-दौर्बल्य

(Spermatorrhœa)

इच्छा न होनेपर भी वीर्यपात हो जानेको “धातु-दौर्बल्य” कहते हैं । सपनेमें (काम की उत्तेजना हुए बिना ही) धातु निकल जानेपर सपना चाहिये कि धातु-दौर्बल्य हो गया है । साधारणतः हस्तमैथून,

*जननेन्द्रियके रोगोंका पूरा हाल जाननेके लिये हमारी प्रकाशित जननेन्द्रियके रोग” पस्तक देखिये ।

प्यादा स्त्री-सहवास या सूजाक वगैरहसे यह राग पैदा होता है । क्रिमि जर्श, वरावर घुड़सवारी करना, इन कारणोंसे भी यह बीमारी पैदा हो सकती है । स्मरण-शक्तिकी कमी, शरीर और मनकी सुस्ती, सलज्ज भाव, जगिनमान्द, कलेजेमें धड़कन, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, सूनकी कमी वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं । इसीसे ध्वजभग आदि बीमारियाँ भी पैदा होती हैं ।

चिकित्सा—ऐगनस-फेक्टस ६—शरीर और मनकी सुस्ती, जनमना भाव, कमजोरी, जननेन्द्रिकी कमजोरी और कामकी प्रवृत्ति प्रवत रहनेपर ।

बेलिस-पेरेनिस ७—(पाँच बून्द मात्र कर रोज दो बार सेवन करना चाहिये) खासकर हस्तमैथुनसे पैदा हुए उपसर्गकी यह बहुत बढ़िया दवा है ।

वैराइटा-कार्य ६—रातके समय होनेवाले स्वप्नदोषकी यह सबसे बढ़िया दवा है ।

थूजा ७—(फी मात्रा ५ बून्द) ज्यादा शुक्र-क्षय होनेकी यह सबसे बढ़िया दवा है ।

एसिड-फास १५, ३०—प्यादा स्त्री-सहवास या हस्तमैथुनके कारण याददाश्तका कम हो जाना ।

चायना ६, ३०—जक्सर जननेन्द्रियमें जस्वाभाविक उत्तेजना, कानमें भों-भो जावाण, चेहरा लाल, सरमें चक्कर ।

फास्फोरस ६, ३०—सगमके समय बहुत जल्दी वीर्यपात और कमजोरी ; रति-शक्तिकी कमी, कलेजा धड़कना, ज्यादा शुक्र-क्षय होना और हस्तमैथुनकी वजहसे तिगमें कड़ापन एकदम ही न जाना ।

कैन्थरिस—सूजाककी वजहसे शुक्र-स्राव, पेशाबके साथ बून्द-बून्द धातु जाना और जलन होना, सगम की प्रवत इच्छा ।

कैल्के-कार्ब ६—मैथुन करनेकी बहुत इच्छा, परन्तु लिंगमें कड़ापन हुए बिना ही जल्दी-जल्दी वीर्य निकल जाना ; समूचे शरीरमें दर्द ; कमजोरी ।

लाइकोपोडियम २००—बहुत ही कमजोर करनेवाला स्वप्नदोष, बहुत ज्यादा वीर्य-स्राव, जननेन्द्रिय छोटी, शिथिल और ठंडी ; ध्वजभंग, कब्ज, अजीर्ण, पेट फूलना, कलेजा धड़कना ।

हस्तमैथुनसे पैदा हुए शुक्र-क्षयमें—“कैन्थरिस” ६ (मर्दोंके लिये) और ‘प्राटिना’ ६ (स्त्रियोंके लिये) । “क्रिमिसे पैदा हुए शुक्र-क्षयमें”, साइना ३x, २०० ।

प्राटिना ६, नक्स-वोम ६, ३०, आरम-मेट ३x विचूर्ण, २००, ग्रैफाइटिस ३०, सल्फर ३०—२००, स्टैफिसाइग्रिया ६, जेल्स ३०, बैराइटा-कार्ब ६, इग्नेशिया ६, आर्जेण्टम ६, ब्यूफो २००, सेलिनियम ३०, कैलेडियम ३०, पिक्रिक-एसिड ३०, कैल्के-फास १२x चूर्ण, लैकैसिस २००, लाइको २००, कोनायम ३०, नेट्रम ३० की कभी-कभी जरूरत पड़ती है । “जननेन्द्रियकी दूसरी बीमारियों” की दवाएँ देखिये ।

नियम—सिर्फ दवा खानेसे ही यह बीमारी दूर नहीं होती । अच्छा साथ, उत्तम दवाका सेवन, सवेरे और तीसरे पहर घूमना, उत्तेजना न देनेवाली चीजें खाना-पीना, अच्छी बातें करना, हमेशा धर्म-ग्रन्थ पढ़ना, पेशाब करनेके बाद जननेन्द्रियको धो डालना चाहिये और रोज अवगाहन स्नान करना चाहिये । उत्तेजक चीजोंका स्नान-पान, खराब संगीत, अकेले रहना, थियेटर जाना, नाटक, नावल पढ़ना, हस्तमैथुन वगैरह हमेशा त्याग रहना चाहिये । समयपर विवाह कर लेनेसे भी बहुतसे मौकोंपर फायदा होता है ।

एकशिरा या कोष-वृद्धि (Hydrocele)

अंडकोष में सूजन होना या पानी (तीन पावसे डेढ़ सेरतक) जमा होनेको “एकशिरा” या जावमजुत कहते हैं। चोट लगाना, अंडकोषका भूल पड़ना, अंडकोषकी नसोंका सूजना, स्वास्थ्य खराब होना या शोथ आदिकि वजहसे “कोष-वृद्धि” होती है। कभी दर्द होना, कभी विलकुल ही दर्द न होना; खासकर एकादशीसे पूर्णिमातक यह रोग बढ़ता है। एकशिरा खूब बढ़ जानेपर गोत तरबूजकी तरह दिखाई देता है। एकशिराके साथ कभी “कोरन्द” रोग भी मौजूद रहता है।

चिकित्सा—स्पंजिया ३५, ६—अंडकोष फूला, रंग लाल और टपककी तरह दर्द।

रोडोडेण्ड्रन ३५, ६—नयी बीमारीमें फायदा करता है (खासकर “दाहिना अण्डकोष” आक्रांत हो और उसमें दर्द हो या अन्धड़-पानीके पहले उसमें दर्द बढ़ता हो)। इससे फायदा न हो, तो “रस-टक्स” ६, ३० (खासकर सर्दी लगकर रोग बढ़नेपर)।

पल्सेटिल्ला ३, ३०—बायीं अण्डकोष आक्रान्त होनेपर (खासकर जब दर्द रहे और धीरे-धीरे अण्डकोष बढ़ता जाता हो)।

म फाइटिस ६, ३०—मुष्क-त्वजा और जननेन्द्रियका शोथ, बायीं ओर जल-सञ्चय; मुष्क-त्वचापर फुन्सियाँ, कितनी ही बार इसके साथ ही स्वप्न-दोष भी होता है।

साइलिसिया ६ (यदि पूषिमा और अमावस्याको हमेशा रोग बढ़ता हो), हैमामेलिस १५ (अण्डकोषके साथ शुक्ररज्जुकी शिरायें

* अंडकोषका बढ़ना और उसके नीचेके हिस्सेके तन्तुका मोटापन “कोरन्द” कहलाता है।

बढ़नेपर), आर्निका ३ (चोट पैदा हुई बीमारीमें), कैल्के-कार्ब ६ (बच्चोंका एकशिरा), ब्रायोनिथा ३ (खासकर जन्मके एकशिरामें) । एपिस ६, आयोड ६, रस-टक्स ६ और सल्फर ३० की बीच-बीचमें जरूरत होती है । सुई या बेलको कांटे द्वारा अंडकोषको दो तीन जगह छेदकर पानी बाहर निकाल देनेसे और लंगोट पहननेसे फायदा होता है । जरूरत पड़नेपर नस्तर लगवाना चाहिये ।

मूत्राशय-मुखशायी-ग्रन्थिका बढ़ना (Enlargement of the Prostate Gland)

बूढ़ापेमें मुखशायी-ग्रन्थि बढ़कर पुराना आकार धारण करती है, उस समय बहुत कष्ट होता है । बहुतोंका कहना है, कि इसकी दवा ही नहीं ; परन्तु नयी बीमारीमें फेरम-पिक्रिक २x—३x व्यवहार करनेसे, बढ़ना रुक जाता है । पुरानी बीमारीमें, सोलिडेगो ३x या आर्ज-नाई ३x फायदा करता है । अस्त्र-चिकित्सककी भी कभी-कभी सहायता लेनेकी जरूरत पड़ती है । अगले अध्यायमें बताया हुआ—“मुखशायी-ग्रन्थि-प्रदाह” रोगमें सैबाल-सैरुलेटा दवा देखना चाहिये ।

मुखशायी-ग्रन्थि-प्रदाह (Prostatitis)

पुरुषके मूत्राशयके मुँहके चारों ओर (या मूत्राशय-ग्रीवामें) जो एक कड़ी गाँठ हैं, उसीका नाम “मुखशायी-ग्रन्थि या प्रास्टेट” (prostate) हैं । प्रमेह रोगकी वजहसे इस ग्रन्थिमें प्रदाह पैदा हो जाता है, तो उसे मूत्राशयका मुखशायी-ग्रन्थि-प्रदाह* कहते हैं ।

* मलान्त्रमें अंगुली डालनेपर यदि मुखशायी-ग्रन्थि फूली, गर्म और दर्द-भरी मालूम हो, तो समझना चाहिये कि “प्रदाह” हुआ है ।

मुत्राधारमे (perinatum), मुत्र-मार्गमें और इन्द्रियकी जड़में बहुत दर्द मालूम होना पाखाना-पेशाब बंध हो जाना, कभी-कभी पीव पैदा हो जाना, इस रोगका प्रधान लक्षण है ।

चिकित्सा—प्रदाहकी नयी हालतमें, पल्सेटिला ३ और मर्क्यूरियस-सोल्युबिलिस ६ फायदेमन्द हैं । पुराने प्रदाहमें, कैलि-आथोउ A. एक ग्रैन मात्रामें कुछ समयतक सेवन करना चाहिये । रोग बहुत पुराना होनेपर पल्सेटिला ६, नाइट्रिक-एसिड ३०, थूजा ६—३० या “सेदाससेस्केटा” ० (रुलाई डाले बिना जिसे पेशाब ही नहीं होता, उनके लिये) की मात्रा पाँच बुन्द देना चाहिये । जिमाफिला आम्बेलाटा ३x—२०० इसकी बहुत बढ़िया दवा है ।

पीव पैदा हो जानेपर (तत्काल अवस्थामें)—मर्क-सोल ६ या सल्फर ० और (पुरानी अवस्थामें)—सल्फर ३० या नाइट्रिक-एसिड ३० ।

जार्निका ३x (चोटसे पैदा हुए प्रदाहमें), टैरेण्डुला ६ (हस्तमैथुन-जनित प्रदाहमें), एसिड-फास ३x (संगमके बाद प्रदाहमें) ।

गर्म सेंक देना और रोगीको सुलाये रखना उचित है ।

मुष्कत्वक-प्रदाह

(Scrotitis)

जिस घमड़ेकी थैलीसे पुरुषके दोनों जंठ ढँके हैं, उसीका नाम मुष्कत्वक (scrotum) है । प्रदाह होनेपर यह मुष्कत्वक फूला, काला और बाहरसे जखम-भरा दिखाई देता है । कभी-कभी रोगीको जाड़ा लगकर जोरका ब्रुसार होता है । जीभ सूखी और काली जाम्हा लिये, प्रताप, सड़न (mortification) वगैरह उपरुगं दिखाई देते हैं ।

चिकित्सा—मुष्कत्वक फूला, जकड़ा और डंक मारनेकी तरह दर्दमें या गरमी सहन न होनेपर एपिस-मेत ३x—६ । सड़नेकी तैयारी

या सड़नेकी अवस्थामें, आर्स-शेल्व ३x (एक महीनेके लगभग) सेवन करना चाहिये । कितनी बार साइलिसियाका प्रयोगकर भी फायदा होते देखा गया है ।

अंडकोषका प्रदाह और वृद्धि

(Orchitis)

प्रमेह, गर्मी रोग (उपदंश) आदिके कारण अंडकोष और उसे ढँकनेवाली भिल्लीमें प्रदाह हो जाता है । प्रदाहके समय जल (या लसीकी तरह पदार्थ) निकलता है । धीरे-धीरे अण्डकोष सूज जाता है और खूब बड़ा और कड़ा हो जाता है । कभी-कभी ऐसा भी होता है कि किसी तरहकी तकलीफ नहीं मालूम होती और अण्डकोष एक जाता है (अर्थात् उसमें पीव और रक्त पैदा हो जाता है) ।

चिकित्सा—नये प्रदाहमें—प्लसैटिला ३x, एकोन ६ (बुझार रहनेपर) ; बेल ६ (सूजन और लाल होना, गर्म मालूम होना) ; हैमामेलिस २x (हल्का बुझार बहुत जड़ून और विमर्ष-भाव) सेवन करना और हैमामेलिस ७ (घन्ट्रहगुने पानीके साथ) का धावन (lotion) बनाकर लगाना चाहिये ।

पुराने प्रदाहमें—स्पंजिया २x (सूजन और सुई वेधनेकी तरह दर्द) ; क्लिमेटिस ३—६ (प्रमेहसे पैदा हुआ प्रदाह) ; मर्क-बिन २x (उपदंशसे पैदा हुआ प्रदाह) ; कोनायम ३ (पुरुषत्वहीनता), आरम-मेट ४x विचूर्ण, २०० (स्नायुशूलकी तरह दर्द) । आर्निका ६, सिलिया ३०, सल्फर ३०, सिलिका ६, हिपर ३०, मर्क ३ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

इसका बन्दोवस्त रखना चाहिये कि अण्डकोष न भल पड़े । इसलिये लँगोटेका व्यवहार करना चाहिये । अण्डकोषको ऊपर उठाये रखनेसे प्रदाह कम हो जा सकता है ।

ध्वजभंग (Impotence)

पुरुषोंकी रति-शक्ति जाशिक रूपसे घटना या एकदम न रहनेको 'ध्वजभंग' कहते हैं। इस रोगमे सन्तान पैदा करनेकी ताकत भी नहीं रहती। हस्तमैथून, बहुत ज्यादा स्त्री-सगम वगैरह कारणोंसे यह बीमारी पैदा होती है।

चिकित्सा—सेवाल सेरुलेटा ०—(जो मात्रा पाँचस दस बून्दतक) कमजोरीके कारण सगम करनेकी ताकत न रहनेपर। हस्तमैथून, बहुत ज्यादा सगम प्रभृति कारणोंसे ध्वजभंग इसका निर्देशक लक्षण है।

टेरेना-सैटाइवा ०—बहुत ज्यादा मानसिक परिश्रम, जस्वाभाविक मैथून, अनियमित इन्द्रिय-परिचाष्टन प्रभृति कारणोंसे ध्वजभंग हो जानेकी एक बढ़िया दवा है। पाँच बून्दकी मात्रामे दिनमें दो बार सेवन करना चाहिये।

नये रोगमे ऐगनस-कैक्टस २x—३। रोग पुराना होनेपर, लाइको ३०—२००, एसिड-फ़ास २x, (बहुत ज्यादा स्त्री-सगम होनेके कारण), ऐनाकार्डियम ६ (हस्तमैथून या वेश्या-सहवासकी वजहसे स्वास्थ्य-भंग होनेके कारण "ध्वजभंग" रोग पैदा हुआ है, ऐसी भ्रान्त धारणा हो जानेपर)।

ऐगनस-कैक्टस २x, ३—रोग हल्का होनेपर (खासकर रोगकी पहली अवस्थामे)।

फास्फोरिक एसिड १, ३—बहुत ज्यादा स्त्री-सगम करनेके कारण बीमारी पैदा होनेपर।

लाइकोपोडियम ३०, २००—रोग पुराना होनेपर।

ऐनाकार्डियम ६, २००—जो युवक हस्तमैथून या वेश्या-सहवासके कारण स्वास्थ्य-भंग हुआ समझकर यह मान लेते हैं, कि उन्हें ध्वजभंग

हुआ है, इस शंकासे वे विवाह नहीं करना चाहते, उनके लिये यह बहुत बढ़िया दवा है।

स्टैफ़िसेग्रिया ३, ३०—जवैध या अनियमित इन्द्रिय-परिचालन हमेशा उसी विषयको सोचते रहना, शरीर दुबला, लज्जासे भुकी दृष्टि, पीठमें दर्द, सारे शरीरमें कमजोरी मालूम होना प्रभृति लक्षणोंकी स्टैफ़िसेग्रिया बढ़िया दवा है।

गार्निका ३ या हाइपेरिकम १^x (चोट वगैरह लगनेसे बीमारी होनेपर) ; नक्स-वोम ३०, कोनायम ३, क्यूप्रम-ऐसेटिकम ६^x चूर्ण, एसिड-नाइट्रिक ३—३०, सेलिनियम ६, जेल्स १^x, ३०, कौल्के-कार्ब ३०, फास्फो २००, सल्फर ६—१०० वगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक होती हैं। यदि सभी दवाएँ बेकार सावित हों तो “ब्यूफ्रो” ३० की परीक्षा करना चाहिये।

जननेन्द्रियके “दूसरे-रोग” और (स्त्री-रोग अध्यायमें) “बन्धयत्व” देखिये।

नियम—सात्विक भावसे रहना, दूध, घी, मक्खन, मटर वगैरह पुष्ट भोजन खाना चाहिये। कामोद्दीपक दवाएँ (aphrodisiacs) खाना बहुत नुकसान करता है। समाचार पत्रोंके विज्ञापनके फेरमें पढ़कर बहुतसे लोग अपना स्वास्थ्य हमेशाके लिये खो बैठते हैं।

जननेन्द्रियकी कई दूसरी बीमारिया

छुछड़ा (Phimosi) या लिंग-मुण्ड (सुपारी) को ढँकनेवाला चमड़ा न खोल सकना। मर्क-कोर (छुछड़ा फट जानेपर fissures होनेपर) ; रस-टक्स ६ (त्वचा खुजलाने या प्रदाहित होनेपर) ; कौनाविस ३^x (सूजन, ताल रंगकी और गर्म होनेपर)। प्रकृत प्रमेह-रोगमें “छुछड़ा” देखिये।

डबटा छुछड़ा (Paraphimosis) या लिंग-मुण्डको छिपानेवाले चमड़े से लिंग-मुण्डको छिपा न सकना—कोतोसिन्थ ६ । प्रकृत-प्रमेह रोगमें “उतटा छुछड़ा” देखिये ।

मन्यौष (Balanitis) या सुपारी (लिंग-मुण्ड) की श्लैष्मिक-भिद्योका प्रदाह और पीव निकलना—नाइट्रिक-एर्सड ६ । लिंगका चमड़ा खुजलानेपर, जलन होनेपर या उसपर फुन्सियाँ होनेपर या पपड़ी पड़ जानेपर) ; पल्सेटिला ३ (चमड़े के नीचे पीले रंगका रस या पीव निकलनेपर) ; थूजा ३० (मसा या श्लेष्माकी फुन्सियाँ होनेपर) । गर्म पानी और साबुनसे प्रदाहित स्थानको हमेशा धोकर साफ रखना चाहिये । प्रकृत-प्रमेह रोगमें “मन्यौष” देखिये ।

हस्तमैथुन (Masturbation) अर्थात् हाथसे (या किसी दूसरे जस्वाभाविव उपायसे) रति-क्रिया पूरी करना । कौन्वरिस १५, ६ (पुरुषोक्त सिये), प्राटिना ६ (औरतोक्त सिये) । “ओरिगेनम मेगोरेना” ३ भोजनके कुछ ही पहले सेवन करनेसे यह बुरी आदत छूट जाती है । बालक-बालिकाएँ यह पाप-कार्य न करें, इसपर उनके अभिभावकोंको हमेशा नजर रखनी चाहिये । साफ-सुथरे रहना, मन और शरीरको शुद्ध रखना, बराबर परिश्रम करना, ठण्डे कमरेमें साटपर सोना, शुद्ध कढ़ी हवाका सेवन करना वगैरह स्वास्थ्यके नियम पालन करने चाहिये । हस्तमैथुनका अभ्यास छोड़नेके बाद स्वप्न-दोष हो सकता है ।

हस्तमैथुनसे पैदा हुए रोगमें—फ स्फोरस ६—२००, स्ल्फर १२, एसिड-फास १—३० दवाएँ फायदेमन्द हैं ।

अपूर्णाङ्ग मैथुन (Conjugal Onanism) सन्तान होना रोकनेकी इच्छासे, रमणके समय संगम-इन्द्रियपर आवरण (protector) पहनना या रमणके समय वीर्य-स्त्रोतके कुछ पहले हट जाना वगैरहकी “अपूर्णाङ्ग-संगम” कहते हैं । इससे स्वास्थ्य और मनकी प्रसन्नता एकदम

नष्ट हो जाती है। एक चिकित्सकका कहना है कि इसका परिणाम हस्तमैथूनसे भी बुरा होता है। फास्फीरस ३—३०, उपयुक्त आहार आबहवा बदलना और बहुत समय, कम-से-कम एक हफ्तेका समय देकर अच्छी तरह रति-क्रिया सम्पन्न करना उचित है।

ज्यादा हाल और चिकित्साके लिये हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रियके रोग” (सचित्र) पुस्तकके “हस्तमैथून” अध्याय देखिये।

अधिक संगमेच्छा या कामोन्माद—प्राटिना ६, २०० (औरतोके लिये) और पिकरिक-एसिड ६ (पुरुषोंके लिये)।

जननेन्द्रियकी कमजोरी और संगमसे वितृष्णा—एसिड-फास १—६ और जेलसोमियम १^x—३ (लिंगेन्द्रियकी दुर्बलतामें) और ऐमोन-कार्ब ३^x या ग्रैफाइटिस ६ (औरतोंकी संगमकी इच्छा न होनेपर)। स्वाभाविक दुर्बलता या ज्यादा इन्द्रिय परिचालनकी वजहसे पुरुषोंकी संगम-इन्द्रिय एकदम कमजोर या बेकार हो जानेपर सैबाल-सेरुलेटा ७ (फी मात्रा ५ से ७ बून्दतक) रोज दो बार सेवन करनेसे, अक्सर बहुत फायदा होता है।

आंशिक असमर्थतामें—कैल्के-कार्ब ६। एकदम असमर्थ होनेपर जेलस ७ (खासकर संगमेन्द्रिय शिथिल या उत्तेजनाहीन होनेपर)। दूसरी दवाओंके लिये हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रिय रोग” देखना चाहिये। ज्यादा संगमकी वजहसे असमर्थ होनेपर लाइको ३० या एसिड-नाइट्रिक ६—३० देना चाहिये (लाइकोसे फायदा न होनेपर ऐजन्स-कैस्टस १)। “ध्वजभंग” देखिये।

“गर्मी, सूजाक” वगैरह रोगोंका हाल और इलाजके लिये आगे लिखा “रतिज-रोग” अध्याय देखिये।

रतिज रोग

(Venereal Diseases)

“गर्मी” और “सूजाक” इन्द्रिय-दोषसे पैदा हुई बीमारियाँ हैं, इसीसे इन्हें “रतिज-रोग” कहते हैं। रतिज-रोग भी संक्रामक है। रतिज-रोगके सम्बन्धमें सर्वसाधारणके जानने योग्य बातें और इलाज नीचे लिखा जाता है। ज्यादा दिक्कतके लिये ‘परिशिष्ट’ (ख) — ‘धातु दोष और उसका निराकरण’ देखिये।

उपदंश

(गर्मी—Syphilis)

गर्मीकी बीमारी जिसे हो, उसके साथ सहवास करनेके बाद जन्धे-चंगे मनुष्योंकी जननेन्द्रियमें ‘घाव’ (chancre सँकर या घाव) पैदा हो जाता है—यही बीमारिका प्रधान लक्षण है। जसम यदि बढ़ा हुआ दिखाई दे, तो उसे “कठिन क्षत” (hard chancre) उपदंश कहते हैं। जसम कोमल होनेपर “कोमल क्षत” (soft chancre) उपदंश कहा जाता है। कठिन क्षतवाले गर्मी रोगमें रक्त-दोष हो जाता है (अर्थात् समूचा शरीर दूषित हो जाना) और “कोमल क्षत उपदंश” रोगमें शरीर दूषित नहीं होता। पहले डाक्टर लोग समझते थे कि “कोमल” और “कठिन क्षत” एक ही बीमारीके दो रूप हैं; परन्तु जब निःसंशय रूपसे प्रमाणित हो गया है कि यह दूसरा ही रोग है; पर दोनों ही भिन्न-भिन्न प्रकारके संक्रामक विष (virus) या जीवाणु (bacillus) से पैदा होते हैं। पहले उपदंश रोग इस देशमें न था। शायद युरोपियनोंने यह बीमारी इस देशमें फैलायी है। इसीसे इसका दूसरा नाम “फ्रेंग” रोग है।

कठिन-क्षत उपदंश

ट्रेपोनिमा-पैलाइडम या स्पाइरोकिटा-पैलाइटा (*Treponema Pallidum or Spirochaeta pallida*) नामक जीवाणु “कठिन-क्षत उपदंश” रोगका मुख्य कारण है। यह “जीवाणु” या “संक्रामक-विष”, किसी तरह अच्छे शरीरमें प्रवेश कर जानेपर यह रोग पैदा होता है। कठिन-क्षत उपदंश जिसे हुआ हो, उसके साथ संगम, दूषित जखमका घू जाना या रस लगना; रोगीके कपड़े, गमछा, कागज, गिलास, हुक्का, छुरा वगैरह चीजें काममें लाना, जसावधानतासे रोगीकी सेवा-सुश्रूषा या इलाज आदि करना वगैरह कितने ही उपायोंसे, यह विष अच्छे-भले शरीरके किसी पतले या कटे हुए चमड़ेसे या इलैष्मिक-मिल्लीकी राहसे शरीरमें चला जाता है। सहवासके पहले यदि पिता-मातामें यह रोग हो, तो लड़कोंमें भी जा सकता है। अच्छे चमड़ेके किसी पतले या कटे हुए अंश या इलैष्मिक मिल्लीमें यह जहर लगकर, जब खूनमें मिल जाता है, तब वहाँ जखम या घाव हो जाता है। यह घाव हमेशासे पहले जननेन्द्रियमें ही होता है; परन्तु कभी-कभी जोंठ, हाथकी अंगुल वगैरह दूसरे अंगोंमें भी यह जखम पहले दिखाई देता है। साधारणतः औरत, मर्द—दोनोंसे किसी एकको भी जखम या सँकर रहनेपर सहवासके बाद (लगभग तीन हफ्तोंमें) या विष मर्दसे औरत और औरतसे मर्दकी संगमेन्द्रियमें जाता है। पहले “एक लाल कड़ा,” दर्द-हीन फुन्सी पैदा होती है। इसके बाद संगम-इन्द्रियसे वह शरीरके दूसरे-दूसरे अंशोंमें (जैसे—जोंठ, जोभ, स्तनका बोंटा, अंगुली नाभी, उरु, भल्लदार वगैरहमें) फैल जा सकता है। यह भयानक रोग इस तरह सब अंगको दूषित कर डालता है, इसीसे उसे “सर्वाङ्गीन उपदंश” भी कहा जाता है। इसीका दूसरा नाम गर्मी, फ्रिंरंग रोग, प्रकृत उपदंश या सिफिलिस है। प्रकृत उपदंश रोगमें सबसे पहले

“विष लगे स्थानमें, फिर सूनमें” और अन्तमें शरीरके “तन्तुओमें” बीमारी पैदा हो जाती है। प्रकृत उपदंशका जहर फँस जानेपर, बहुत दिनोंतक या सारी जिन्दगी उसका बुरा फल भोगना पड़ता है। अतएव, इसका इलाज अत्यन्त सावधानीसे करना चाहिये।

उपदंशका जहर शरीरमें लगनेसे लेकर जबतक जखम न दिखाई दे, तबतक उसे उपदंश रोगकी “अप्रकाश अवस्था (incubation stage)” कहते हैं। इस अवस्थामें स्थितिकाल १० से ६० दिन (हमेशा २१ दिन)। इस अवस्थामें रोगीके शरीरपर कोई उपसर्ग नहीं दिख ई देता। अप्रकाश अवस्थाके अन्तमें, इस बीमारीकी एकके बाद दूसरी इस तरह तीन अवस्थायें दिखाई देती हैं :—

प्राथमिक अवस्था (Primary Stage)—विष फँसनेके प्रायः तीन हफ्तेके बाद, जहर लगी हुई जगह खुजलाने लगती है; फट जानेकी तरह (कभी-कभी कुछ कड़ी) दिखाई देने लगती है। इसके बाद वहाँ मटर-जैसा कड़ा, बिना पीवका एक गोत जखम हो जाता है। इस जखमके चारो ओरकी धार ऊँची और कड़ी, बिचला भाग गहरा होता है और जखमसे पासके पट्टेकी गार्ठें धीरे-धीरे बढ़ने और कड़ी होने लगती हैं (जर्वात् बाधी पैदा हो जाती है)। महीने, डेढ़ महीनेके बाद घाव धीरे-धीरे जाराम होने लगता है, बाधी भी कुछ-कुछ बैठ जाती है; परन्तु कुछ बढ़नेका भाव मौजूद रहता है। ठीकसे इलाज न होनेकी यजहसे अगर संगेमेन्द्रिय कुछ गलकर गिर जाये, तो सम्भ्रमना चाहिये कि अवस्था बिगड़ी हुई है। जबतक पहलेका घाव और बाधी मौजूद रहे, तबतक रोगकी “प्राथमिक अवस्था” है। इस प्राथमिक अवस्थाका स्थिति-काल दो हफ्तोंसे छः महीनेतक है।

द्वितीय या गौण अवस्था (Secondary Stage)—ऊपर कही हुई पहली, घाव पैदा होनेवाली अवस्थामें, घाव पैदा होनेके तीन-चार महीने बाद, रोगीको बुखारका भाव, कमजोरी, रु-दर्द, हफ-

स्वल्पता, गलेमें घाव, श्लैष्मिक-फिह्रीमें घाव, चर्म-रोग, उपतारा-प्रदाह, केश उड़ जाना, सन्धि और हड्डियोंमें दर्द वगैरह उपसर्ग उपस्थित हो सकते हैं। दूसरी अवस्थामें रोगीके सम्पूर्ण शरीरका खून दूषित और जहरीला हो जाता है। दूसरी अवस्थाका स्थितिकाल १ से ५० वर्षतक है।

तीसरी अवस्था (Tertiary Stage)—दो-तीन वर्षके भीतर दूसरी अवस्थाके उपसर्ग अच्छी तरह अच्छे न हो जानेपर अथवा रोगी कुछ दिन अच्छा रहनेके बाद धीरे-धीरे तीसरी अवस्थामें अथवा इस अवस्थामें शरीरके तन्तु रस-रक्त, हाड-मांस, भीतरी यंत्रोंके उपादान सब—आक्रान्त होकर नष्ट होने लगते हैं। मुख-गह्वर, गलकोष चमड़े आदिका जखमका फेल जाना और पीव जमा होना, पेशी, हड्डियाँ हतपिण्ड आदिका विशेष रूपसे आक्रान्त होना और अस्थि-वेष्ट, अंडकोष, मस्तिष्क, यकृत आदिमें “अर्बुद” (gummata) उत्पन्न होना, इस “तीसरी” अवस्थाके प्रधान लक्षण हैं। इस अवस्थाका स्थितिकाल—अनिर्दिष्ट है।

दूसरी या तीसरी अवस्थामें कितने ही उपसर्ग, कितने ही ढाँगसे दिखाई देते हैं। उनका इस छोटेसे ग्रन्थमें पूरा-पूरा वर्णन करना असम्भव है। पूरे विवरण और चिकित्साके लिये, हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रियके रोग” (सचित्र) ग्रन्थ देखिये। उसदंश रोगीकी ‘तकलीफ’ शाम (सूर्यास्त) से सूर्योदयतकके बीच (अर्थात् रातके समय) बढ़ जाती है।

चिकित्सा—यदि यह कहा जाये कि जरूरतके मुताबिक पारा या मर्करी ही इस रोगकी एकमात्र दवा है, तो असंगत न होगा। हल्के उपदंश रोगकी “पहली और दूसरी” अवस्थामें एकमात्र मर्क-सोल ६ नियमके अनुसार सेवन करनेसे रोग कम होने लगता है ; पहले उपदंशके

घाव और गोंध जवस्थाके गते हुए घाव और पीव-भरे फोड़ोंमें यह ज्यादा फायदा करता है। जखम दिखाई देते ही मर्क-सोतका सेवन आरम्भ कर देनेसे बाघी जकसर नही पकती। यदि उपदश कठिन रूपका हो, तो मर्क-सोतके बदले रोगीको (पहली और दूसरी अवस्थामें) "मर्क-प्रोटो-आयोड २५ सेवन करना चाहिये। रोगकी तीसरी अवस्थामें कैलि-आयोड' मूल विचूर्ण ३० (मात्रा ५ ग्रैन) प्रधान दवा है। कम-से-कम दो वर्षतक इलाज होनेपर रोग आराम हो जाता है। रोगकी पहली, दूसरी और तीसरी सभी अवस्थाओंमें बीच-बीचमें (जर्वात् दो-तीन महीनेके बाद) "सिफितिनम" ३० एक-एक मात्राभर सेवना करना बहुत अच्छा है। सिफितिनम सेवनके दो दिन पहले और दो दिन बाद, कोई दूसरी दवा न खानी चाहिये।

ऊपर लिखी दवाओंको सहायता पहुचानेके लिये नीचे लिखे दवायें (मौके-मौकेपर आवश्यक होनेपर) सेवन कराई जाती हैं :— बाघी बढ़ती रहनेपर, फाइटोलेका ३। पीव-भरी फुन्सियाँ या चकत्तेमें ग्रेफाइटिस ६। ताँबेके रंगके चकत्तेमें, सल्फर ६। बहुत पीव जमा हो जानेपर, सिलिका ६। जखम पैदा करनेवाला साव या जलन करनेवाले दर्दमें आर्सेनिक ६। गंठें आक्रान्त होने या नाकमें जखम होनेपर या नाक गलना आरम्भ हो जानेपर, "आराम-मेट" ६। रोगकी पुरानी अवस्थामें क्षय करनेवाला घाव या बहुत ज्यादा पारेका जपव्यवहार करनेपर, "एसिड-नाइट्रिक" ६। मसै और फुसगोभीकी तरह बत्तीड़ी होनेपर थूजा ६। बहुत ज्यादा मात्रामें मर्करी (पारा) सेवन और गर्मीका ज्वर, इन दोनोंके ही मिला जानेके कारण पैदा हुए रोगीके शरीरके उपसर्गमें (जैसे—हड्डियाँ, मसूढ़ा आदि आक्रान्त होनेपर), तो "हिपर-सल्फर" ६, ३०। रातमें हाड़ोंमें ज्यादा दर्द होता हो, तो "मेलेरियस" ६। जॉन्सकी बीमारीमें 'सिनावेरिस' ३५ विचूर्ण वात-रोगमें "कैलि-आयोड" ०—३०।

आनुसंगिक चिकित्सा—नीमके पत्ते को उबालकर, गर्म पानी से घाव धोना और उसपर गेन्देके पत्ते का रस या कैलेरडुला ० का प्रयोग करना चाहिये । यदि बाघी पक जाय, तो तीन-चार घण्टेका अन्तर देकर उसपर तीसीकी पुल्टीस लगानी चाहिये । मछली, मांस, दही या मिठाई खाना या शराब पीना अथवा कोई दूसरा नशा करना, तम्बाकू खाना, रातमें जागरण, वगैरह मना है । भोजन पुष्ट, पर हल्का होना चाहिये । बुखार न रहे, तो रोज वदन पोछकर गर्म पानीसे नहा डालना चाहिये । रोगीको अपने दाँत हमेशा साफ रखना चाहिये ।

मनुष्योंको जीवनमें कभी किसी दशामें एक से अधिक बार “प्रकृत उपदंश” रोग नहीं होता । परिशिष्ट “ख” देखिये ।

जन्मगत उपदंश

नये पैदा हुए उपदंशकी अपेक्षा माँ-बापसे पाया हुआ उपदंश खतरनाक होता है । लड़का पैदा होनेके महीना, डेढ़ महीना बाद या इसके बीचमें ही, शिशुके घूतड़, पेट, तलहट्ठी और पैरोंमें (उपदंश रोगकी दूसरी अवस्थामें) चर्म रोग दिखाई देता है । नाक बैठ जाती है और शरीर धीरे-धीरे कमजोर होने लगता है ।

चिकित्सा—गर्भविस्थामें माताके लिये मर्क-सोल ६ और पैदा होते ही बच्चेके लिये भी मर्क-सोल ६ फायदेमन्द है । जखम रोज गर्म पानी से धो डालना चाहिये और उसे कपड़े ढके रखना चाहिये ।

प्रकृत उपदंश और जन्मगत उपदंशके सम्बन्धकी जानने योग्य बातें और चिकित्साके लिये “परिशिष्ट (ख) धातु-दोष और उसका निराकरण” देखिये ।

कोमल-क्षत उपदंश (Chancroid)

डुक्ले-जीवाणु (ducrey's bacillus) “कोमल-क्षत उपदंश” रोगका मुख्य कारण है। कोमल घाववाली गर्मी रोगवाले मनुष्यके संगम या घुनेकी वजहसे यह रोग निरोग मनुष्यके शरीरमें घुस जाता है और उसे “कोमल-क्षत उपदंश” रोग हो जाता है। इस रोगका विष शरीरमें फैल नहीं जाता, सिर्फ लिङ्गकी पीठपर कोमल जैसा पैदा करता है, सब जङ्ग दूषित नहीं बना देता है। इसलिये कठिन-क्षत उपदंश की भाँति यह भयानक नहीं है और जल्दी ही अच्छा हो जाता है।

इसमें हमेशा संगमके बाद, तीन दिनके भीतर ही संगम-इन्द्रियपर जखम दिखाई देता है। घाव एकसे ज्यादा भी हो जाता है, देखनेमें साधारण घाव-जैसा रहता है—कोमल, दर्द-भरा और उससे पीव भी बहता है। कभी-कभी सड़ने भी लगता है। घावका किनारा ऊँचा रहता है। बीचका भाग छिन्नता और नीचेका भाग स्पंजकी तरह घेददार। यह कोमल-क्षत होनेके लगभग तीन सप्ताह बाद बाधी होती है। यह बाधी एक बड़े आकारकी और इसमें पीव पैदा होता है; परन्तु कठिन-क्षतवाले उपदंशमें बाधी की कई गाँठें होती हैं, छोटी होती है और उनमें पीव नहीं पैदा होता। साधारणतः कोमल-क्षतवाली गर्मी दो महीनेमें ही अच्छी हो जाती है; परन्तु अच्छी तरह इलाज न होनेपर यदि संगम-इन्द्रिय सड़ने लगे और गलकर गिर जाये, तो रोगी मर जा सकता है। इसलिये बड़ी होशियारीसे इलाज करना चाहिये।

चिकित्सा—मर्क-सोत २x विचूर्ण—६ के सेवनसे इस रोगका जखम और बाधी अच्छी हो जाती है। यदि मर्क-सोतसे फायदा न

हो, तो नाइट्रिक-एसिड ३—६ देना चाहिये । घाव अगर सड़ने लगे, तो आर्सेनिक ३ लाभदायक है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—“कठिन-क्षत उपदंश” रोगकी आनु-संगिक चिकित्सा और “परिशिष्ट (ख)” देखिये । इस रोगके तीन तरहके घाव, मसे सिकुड़े हुए, घावका चिह्न वगैरहका विवरण और इलाजके लिये, हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रिके रोग” (सचित्र) पुस्तक देखिये ।

प्रमेह (सूजाक)

(Gonorrhœa)

सूजाकवाले रोगीके साथ संगम करनेके बाद, स्वस्थ आदमीके मूत्र-मार्ग या पेशाब जलन होना और वहाँसे पीवके जैसा मवाद आना सूजाकका प्रधान लक्षण है । कई हफ्ते बाद अगर रोगीको मसे, रक्त-स्वल्पता वगैरह समूचा शरीर दूषित कर देनेवाले उपसर्ग दिखाई दें, तो उसे “सर्वाङ्गीन प्रमेह” या “यकृत-प्रमेह” कहते हैं और यदि मसे, रक्त-स्वल्पता वगैरह सब अंगको दूषित करनेवाले उपसर्ग न पैदा हों, तो उसे “एकाङ्गीन प्रमेह” कहते हैं । दोनों प्रकारके ही प्रमेह संक्रामक हैं और दोनों ही अलग-अलग तरहके विषसे उत्पन्न होते हैं । प्रमेह रोगको “मेह” या “सूजाक” भी कहते हैं ।

प्रकृत-प्रमेह या सर्वाङ्गीन-प्रमेह

गोनोकोकस (gonococcus) नामक जीवाणु “प्रकृत-प्रमेह” का मुख्य कारण है । यह जीवाणु या संक्रामक विष (virus) किसी तरह निरोग मनुष्यके शरीरमें फैल जानेपर उसे यह बीमारी हो जाती है । “प्रकृत-प्रमेह” रोगवाले मनुष्यके साथ संगम, दूषित सावका संस्पर्श या

स लगना, रोगीकी सेवा-सुश्रूषा, चिकित्सा आदि करना बगैरह कितने ही कारणोंसे यह विष अच्छे शरीरमें जा सकता है। गर्भके पहले पिता या माताको यह रोग होनेपर, उनके बच्चोंमें भी यह जहर फैल सकता है। हमेशा प्रमेह विषसे दूषित मनुष्योंका सग करनेपर यह जहर अच्छे-भले मनुष्योंके मूत्र-मार्गसे भीतर जाता है और पहले वहाँकी श्लेष्मिक शिखी प्रदाहित होती है, इसके बाद वहाँसे मवाद निकलने लगता है। जैसे—प्रमेह रोगवाली स्त्रीके साथ सगम करते समय बीमारी मर्दकी मूत्रनलीपर हमला करती है। इसके बाद वह मूत्रनलीसे सरलात्र, सुख-गद्गर, आँखें बगैरह दूसरे अंगोंपर भी फैल जाती है और जिस मर्दको प्रमेह हो, उसके साथ सगमके समय, औरतके पेशाबकी नली और जननेन्द्रियपर भी बीमारीका हमला हो सकता है। पुरुषोंके मूत्र मार्गकी बनिस्वत, स्त्रीका मूत्र मार्ग छाटा होता है। इसलिये, स्त्री प्रमेह रोग छतनी तकलीफ देनेवाला नहीं होता।

प्रमेहका जहर मर्दोंके स्वस्थ शरीरमें प्रवेश करनेके दो एक दिन बाद मूत्र मार्गका बाहरी मुँह (meatus urinaris) खुजलाया करता है, लाल हो जाता है और वहाँसे सफेद “पतला साब” निकला करता है और भी दो तीन दिन बाद सगमेन्द्रिय फूल जाती है, पेशाबके बक्त सेज जलन और दर्द पैदा होता है और बहुत-सा पीला या हरा या दूधकी तरह या खून भरा गाढ़ा साब या पीव निकला करता है। पुढे, सरु, अडकोप आदि अकबने लगते हैं या दर्द होता है और लिंगेन्द्रिय कुछ कड़ी हो जाती है और दूसरे दूसरे अंग भी आक्रान्त हो सकते हैं तथा अन्तमें (अर्थात् दो-तीन हफ्ते बाद) “मवाद क्रमसे पतला, श्लेष्मा और पीव-मिला” या पतला हरी आभा लिये हुआ करता है और जलन कम हो जाती है। जबतक ‘सफेद आमा लिये पतला साब’ मौजूद रहता है, तबतक प्रमेह रोगकी प्रथम या आक्रमण अवस्था (स्थितिकाल हमेशा दो-तीन दिन) जबतक गाढ़ा पीव निकलता हो, तबतक रोगकी दूसरी

या 'तरुण-प्रदाह अवस्था' (स्थितिकाल लगभग दो-तीन सप्ताह) और जबतक स्त्राव 'पतला श्लेष्मा पीव-भरा' रहता है, तबतक रोगकी तीसरी या 'हास अवस्था' (स्थितिकाल कुछ ठीक नहीं, हमेशासे तीन-चार सप्ताह) है । तीसरी अवस्थाका दूसरा नाम "लालामेह" (gleet—ग्लीट) अवस्था है ।

नीरोग स्त्रीकी देहमें प्रमेहका जहर फैलनेपर, योनिदेश फूला, लाल और दर्दसे भरा रहता है और उससे स्त्राव बहता है, पेशाबमें जलन होती है और फिर समूची जननेन्द्रियपर हमला होता है । इसके बाद जलन और तकलीफ कम हो जाती है और बीमारी आराम होनेकी ओर पलटती है । उचित होमियोपैथिक दवा सेवन करनेके सिवा प्रकृत प्रमेहका जहर शरीरसे पूरी तरह नहीं निकल पाता ; यदि चिकित्सा उलटी-पलटी न हो, तो स्त्राव हमेशा सात-आठ हफ्तोंमें बन्द हो जाता है और मालूम होने लगता है कि बीमारी आराम हो रही है ; परन्तु थोड़ी ही गड़बड़ी होनेसे प्रमेह रोगके परिणामस्वरूप बहुतसे उपसर्ग दिखाई देने लगते हैं । जैसे—लिङ्गेन्द्रियका कड़ा होना, टेढ़ा होना, मन्यौष, चमड़ी, उल्टी चमड़ी रोग, अंडकोष-प्रदाह, योनि-प्रदाह, खूनका पेशाब, बदनपर, मसे, आँखोंका प्रदाह, वाघी, वात, बहुत दिनतक ठहरनेवाला लालामेह और उससे पैदा हुआ मूत्रनलीका सिकुड़ना, मूत्र-रोध वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं । प्रमेह रोगकी ओर उसके बादके उपसर्गोंकी चिकित्साके योग्य उपयोगी दवाएँ क्रमसे नीचे लिखी जाती हैं । अधिक विवरण और चिकित्साके लिये, हमारी प्रकाशित "जननेन्द्रियके रोग" (सचित्र) पुस्तक देखिये ।

प्रमेहके रोगीकी 'तकलीफ' सूर्योदयसे सूर्यास्त अर्थात् "दिनमें बढ़ती है ।"

चिकित्सा—आक्रमणावस्थामें—सिपिया ३० । प्रदाहावस्थामें—
ऐकोनाइट ३X (प्रदाहकी पहली अवस्थामें बुखारका लक्षण रहनेपर)

और कैनाविस. सैटाइवा ० (ऐकोनाइट खानेसे प्रदाह क्रम होता जाता है, बार-बार पेशाब, मवाद जाना, खूनका पेशाब, तेज जलन इत्यादि लक्षणोंमें)। हास अवस्थामें—पहले थूजा ६—३०, इसके बाद नाइट्रिक एसिड ३—३० (खासकर अगर पहले ज्यादा मर्करी या पारा सेवन कराया जाये)। ओके सजाकमें—‘कोपेवा’ ३X और ‘सिपिया’ ३० उपयोगी है।

Dr. E Jones कहते हैं कि शरीरसे प्रमेहका जहर पूरी तरह निकाल देनेके लिये, बहुत दिनोंतक थूजा सेवन करना बहुत जरूरी है। वे कहते हैं कि बीमारीकी हालतके मुताबिक चाहे कोई भी दवा क्यों न खायी जाये, लेकिन रोज़ रातमें ‘सोनेके पहले थूजा’ ३०, दस बून्द व्यवहार करना चाहिये (Hom. Recorder Feb. 1923 देखिये)। इस तरहकी व्यवस्थासे प्रमेहका जहर शरीरसे एकदम निकल जाता है।

ऊपर कही हुई दवाओंकी सहायतासे हमेशा बीमारी आराम होने लगती है। बादके उपसर्गों के लिये, दूसरी-दूसरी दवाओंकी जरूरत पड़ सकती है। जैसे—

मन्यौष—उपसर्ग (अर्थात् लिंगमुण्डपर बीमारी होकर, उसकी श्लेष्मिक-क्षिप्तीमें प्रदाह पैदा होनेपर और ज्यादा पीब निकलनेपर)—मर्क-सोल ६ सेवन और लिंगमुण्डको साफ़कर, कैलेण्डुला ० (१० बून्द १ औंस पानीमें) घावनसे सुपारीको भिंगोये रखना चाहिये।

चमड़ी रोग होने अर्थात् लिंगके अगले भागकी चमड़ी (छुड़ड़ी) न खुल सकनेपर मर्क-सोल ६ या ग्रुयेकम २X का सेवन और हैमामेलिस (० दो बून्दXएक औंस पानी) के घावन द्वारा लिंगका सुँह भिंगोये रखना आवश्यक है।

उल्टी चमड़ी होनेपर (अर्थात् लिंगके अगले भागकी चमड़ी सुपारीको न ढँक सकनेपर)—मर्क-सोल ६ सेवन और हाइपेरिकम ०

दो वृन्द×एक औंस पानीके घावन द्वारा सुपारीको भिगोये रखना चाहिये ।

मुखशायी-ग्रन्थि-प्रदाह—देखिये ।

अंडकोष-प्रदाहमें—फाइटोलेक्का ३, क्लिमेटिस ३ ।

योनिके प्रदाहमें—कार्बो-वेज ६, पल्स ।

खूनके पेशावमें—कैन्थरिस ३X (इस ग्रन्थिकी मूत्र-यंत्रकी बीमारी-वाला अध्याय “खूनका पेशाव” देखिये) ।

वात—थूजा ३० और फाइटोलेक्का ३ (प्रमेहसे पैदा हुए वातकी उत्तम दवा है), पल्सेटिला ६ (स्त्राव रुक जानेके कारण पैदा हुए वातमें), ब्रयोनिया ३, आर्जेंटम नाइट्रिकम ६, नाइट्रिक-एसिड ६—३० ।

लालामेह (अर्थात् तीसरी अवस्थाका स्त्राव)—“बहुत दिनोंतक स्थायी रहनेपर”—थूजा ३० और नाइट्रिक-एसिड ६ । हाइड्रोस्टिस ० दसगुने पानीमें मिलाकर उससे पिचकारी लेनेपर फायदा होता है । स्त्रावकी दूसरी-दूसरी दवाएँ ; आगे लिखे “एकाङ्गीन प्रमेह” में देखिये ।

मूत्रनलीके संकोचनमें (अर्थात् मूत्रनालीकी संकुचित अवस्थामें, पेशाव होते वक्त पहले तो पेशाव खुलासा नहीं होता और इसके बाद विलकुल ही नहीं होता)—कैन्थरिस ३X—३ सेवन और गर्म पानीसे नहाना चाहिये । जरूरत होनेपर मूत्र-शलाका (catheter) से पेशाव कराना पड़ता है । इसके बाद आर्निका ३ सेवन करना चाहिये । “मूत्रनालीका संकोचन” देखिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको आधी लेटी (उठङ्गी) हुई अवस्थामें साफ-सुथरा रखना चाहिये । मांस, मछली, खट्टा और उत्तेजक पदार्थ भोजन, धूम्रपान, सोडावाटर पीना, घोड़े या साइकिलकी सवारी अथवा ज्यादा परिश्रम करना मना है । इच्छापूर्ण पानी पीना,

दूध और मितरीका शर्बत और नींबूका रस फायदा करता है। जरूरत पड़नेपर कौपीन (suspensary bandage) व्यवहार करना चाहिये।

“प्रकृत प्रमेह विष” या प्रकृत-उपदश विष” एक बार शरीरमें फैल जानेपर (होमियोपैथिक मतसे निर्नाचित सच्ची दवाके सेवन किये बिना) वह सहजमें नहीं निकलता। इसलिये जीवनमें कभी किसीको दूसरी बार गंभीर बा हुआक नहीं होता।

प्रकृत-प्रमेह रोगके सम्बन्धमें “कुछ ज्यादा जानना हो” और उसका निवारण और चिकित्सा जाननी हो, तो इस ग्रन्थका “परिशिष्ट (ख)—घातु-दोष और उसका निराकरण” देखिये।

एकांगीन प्रमेह या स्थानिक प्रमेह

एक तरहका फैलनेवाला जहर (सक्रामक-विष—virus) इस बीमारीका स्रोत कारण है। यह जहर अच्छे शरीरमें घुस जानेपर वह शरीरकी “एक जगह” (अर्थात् मूत्र-यंत्र) पर आक्रमण करता है, सारे शरीरको दूषित या विबैला नहीं कर पाता। इसीसे उसे “एकांगीन प्रमेह या स्थानिक-प्रमेह” कहते हैं। प्रकृत और स्थानिक दोनों ही तरहके प्रमेह रोगमें सक्रमण, आक्रमणावस्था, प्रदाह और “श्लेष्मा-भरा पीच साव” * एक ही तरहका होता है। इसलिये, पढ़ने दोनों रोगोंका अलगाव या प्रभेद स्थिर करना सहज नहीं है; परन्तु कई हफ्ते हो जानेपर, यदि उगम-इन्द्रियकी चारों ओर “फूलगोभीके फूलकी तरह

* दोनों तरहके प्रमेह रोगमें और मूत्र-मार्ग-प्रदाहमें एक ही तरहका श्लेष्मा-पीचका स्त्राव दिखाई देता है। इसके जलाना, किमि, इस्तमैशुन, ज्यादा सज्जम वगैरहके कारणसे भी वह साव दुष्प्रा करता है। इस तरह एक तरहका स्त्राव देखते ही, यह न समझ लेना चाहिये, कि “प्रमेह रोग” दुष्प्रा है।

वतौड़ी या मसा हो जाये और खूनकी कमीसे सर्वाङ्ग दूषित होनेका कोई उपसर्ग न दिखाई दे, तो समझना चाहिये कि रोगीको “एकांगीन प्रमेह” या “स्थानिक प्रमेह” हो गया है। अच्छी तरह इलाज होनेपर, कई महीनोंमें ही एकांगीन प्रमेहका जहर शरीरसे निकल जाता है। इस देशमें सूजाकके जो रोगी दिखाई देते हैं, उनमें ज्यादातर इस “एकांगीन प्रमेह” रोगवाले ही होते हैं।

चिकित्सा—पेट्रोसेलिनम ० रोज (पाँच-छः बून्दकी मात्रामें) कई दिनोंतक सेवन करनेपर बीमारी एकदम अच्छी हो जाती है। यदि इससे अच्छी न हो, तो “स्त्रावकी प्रकृति” की ओर ध्यान रखकर इलाज करना चाहिये। जैसे—खून-भरे स्त्रावमें—कैन्थरिस ३X ; दूधकी तरह स्त्रावमें—कोपेवा ३X। पानीकी तरह लसदार स्त्रावमें—कैनाबिस सैट १X ; श्लेष्मामय स्त्रावमें—कैप्सिकम ३ ; पीव-भरे स्त्रावमें—नेट्रम-म्यूर ३० ; पीली आभा लिये स्त्रावमें—‘हिपर-सल्फर’ ३० ; हरे रंगके स्त्रावमें—‘थूजा’ ३० ; खूनके सफेद कण या गुलाबी रंगके स्त्रावमें—पेट्रोसेलिनम ३X ; वदबूदार स्त्रावमें—‘कार्बो-वेज’ ६।

ऐलोपैथिक दवाओंके अपव्यवहारसे स्नास्थ्य खराब हो जानेपर “जायुज-व्याधि” की दवाओंमेंसे चुनकर रोगीको दवा देनी चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—“प्रकृत प्रमेह” रोगकी ‘आनुसंगिक चिकित्सा’ देखिये।

वाघी (Bubo)

सूजाक या गर्मी रोगसे पैदा हुईं पृष्ठकी गांठ (या गांठें) प्रदाहित (अर्थात् सूजी, दर्द-भरी, लाल रंगकी, गर्म और कड़ी) होनेको “वाघी” कहते हैं। इसके बाद, वाघीमें पीव जमा होकर वह पक जाती है। इस समय प्रायः ठण्ड लग करके बुखार होता है।

चिकित्सा—हल्के दगकी बाघी या सूजाकके जहर या गर्मीके जहरसे पैदा हुई बाघीके लिये मर्क-सोल ३—६ बहुत उत्कृष्ट दवा है (पर रोगी यदि बहुत दिनोंतक मर्करो या पारा व्यनहार कर चुका हो, तो नाइट्रिक-एसिड ६ देना चाहिये) । ऐसी चिकित्सासे यदि ६० घण्टोंमें कोई फायदा न दिखाई दे, तो कार्बो ऐनिमेलिस ६ या बैडियेगा ३ सेवन करानेपर अवसर पीव नहीं पैदा होता या फुल्टीस नहीं लगानी पड़ती, परन्तु पीव पैदा हो जानेपर, बाघीको बैठानेकी कोशिश न कर उसमें फुल्टीस देकर पका डालना और चिरवा देना चाहिये । पीव भरना आरम्भ हो जानेपर भी कार्बो-ऐनिमेलिस ६ या बैडियेगा ६ सेवन करना चाहिये और कैलेण्डुला θ (एक भाग \times पानी आठ भाग) का बाहरी प्रयोग करना (लगाना) चाहिये । उपदशके साथ सूजाकसे पैदा हुई बाघीमें मर्क-सोल ३ देना चाहिये । बाघीमें यदि गलनेवाला घाव हो जाय, तो “कैलि-आयोड” θ (फी मात्रा ५ ग्रैन, रोज तीन बार) सेवन और जखम गर्म पानीसे अच्छी तरह साफकर उसपर कैलेण्डुलाका मलहम लगाना चाहिये । नीचे लिखी दो दवाओंके सेवनकी अकसर जरूरत पड़ती है ।

हिपर सल्फर ६, २००—बाघीका पक जाना या उसमें खूब पीव भरना (जिन्होंने ज्यादा पारा सेवन किया है, उनके लिये यह ज्यादा फायदेमन्द है) ।

सिलिका ३X, ३—नाली घाव या नासूर होनेका लक्षण होनेपर, यहाँतक कि नासूर होनेपर भी यह बहुत लाभ करता है ।

अलग-अलग प्रकारकी “बाघी” और ज्यादा विवरण तथा चिकित्साके लिये हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रिके रोग” (सचित्र) पुस्तक देखिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—जबतक बाघीका घाव न सूख जाये, तबतक खाटसे न उठाना चाहिये । घाव रहते हुए घूमनेसे नासूर हो

सकता है। नासूर जल्दी अच्छा नहीं होता और बहुत तकलीफ देता है। बाघीको सेंकना या उसपर पुल्टीस देना अच्छा है। बाघी पकनेपर नश्वर लगवाना चाहिये। शोरवा, दूध सुपथ्य है; भात या मछली न खाना ही अच्छा है।

रतिज रोगके कई दूसरे उपसर्ग

उपदंशके “जखम आदि” (खासकर आँखें और गलेका मध्य आक्रान्त होना) उपसर्ग बढ़े हुए होनेपर “जैकारैण्डा गुयालैण्डाई ० रोज दो बार, पाँच-पाँच वृन्दके हिसावसे सेवन करना चाहिये।

मूत्र-शलाका (Catheter) को काममें लाये बिना जिन्हें पेशाब नहीं होता (खासकर मूत्रपिण्डका दर्द, तकलीफसे थोड़ा-थोड़ा पेशाब होना; पेशाबमें काले रंगको कोई चीज नीचे जम जाना वगैरह लक्षणोंमें), उनके लिये “सोलिडेगो-वर्गा” ०—३X (फी मात्रा ३—५ वृन्द) रोज तीन-चार बार सेवन करना चाहिये।

मुखशायी-ग्रन्थिका बढ़ना (Enlarged prostate) के कारण जिन पुरुषोंको (खासकर बृद्धोंको) मूत्रशलाका (catheter) डाले बिना “पेशाब नहीं उतरता”, उन्हें “लैवाल-सेरुलेटा” ० (फी मात्रा ५ से १० वृन्द) दो बार सेवन करना चाहिये।

प्रमेह रोगसे पैदा हुए “सन्धिवात या ग्रन्थिवात” (खासकर औरतोंके) उपसर्गमें, विस्कम एल्बम ०, ३X देना चाहिये।

नींद न आना—जेलसिमियम ० फी मात्रा ३ वृन्द (बहुत ज्यादा सुस्ती या निस्तेज भाव) ; काफिया ३ (नींद न आनेकी एक बढ़िया दवा है) ; सिमिफ्यूगा ३X—३० (अकड़न या दर्दके कारण नींद न आना) ; पल्स ६ (रातके पहले भागमें नींद न आना) ; नक्स-वोम ६ (रातके अन्तिम भागमें नींद न आना) ।

वहिरवाहिनी नालीशून्य ग्रन्थियोंके रोग .

(Diseases of the Ductless Glands)

शरीरके जो पुर्जे (यंत्र) किसी चीजको निकाल या सिकोड़ सकते हैं, उन्हें “निःस्राव-निःस्रणशील ग्रन्थि” कहते हैं। शरीरमें सभी जगह ग्रन्थियाँ मौजूद हैं, जैसे—पसीना निकालनेवाली नलियाँ, यकृत आदि (हमारी प्रकाशित “नरदेह परिचय” और इस ग्रन्थका “मानव-शरीरकी रचना” अध्याय देखिये)। इन सब ग्रन्थियोंके अलावा शरीरके भीतर और भी कितनी ही ऐसी ग्रन्थियाँ मौजूद हैं, जिनका स्राव या रस उन स्राव निकालनेवाली नलियों, शिराओं या धमनीके साथ न मिलकर, एकदम खूनके सोतेसे मिल गया है; इसलिये इन्हें भीतरी (अन्त्यन्तरिक—internal) स्राव-वाही-ग्रन्थि कहा जा सकता है। जैसे—गलगण्डी (thyroid), मूत्राशयके उपरवाली ग्रन्थि (adrenal) श्लेष्मा-स्रावी (pituitary) वगैरह ग्रन्थियोंकी इनमें गणना की जा सकती है और यकृत, क्लोम, दोनों हिम्बकोप और मुष्क-ग्रन्थियाँ भीतरी और बाहरी दोनों काम करनेवाली हैं (अर्थात् आन्त्यन्तरिक और बाह्यिक स्रावको वहन करती हैं)।

मनुष्यके जीवनपर इन उपर कही हुई ग्रन्थियोंके भीतर रस या स्रावका बड़ा भारी प्रभाव है। अक्सर सभी बीमारियाँ एक या अधिक ग्रन्थियोंकी क्रियाकी अधिकता या क्रियाकी गड़बड़ीसे पैदा होती हैं। आगे क्रमसे इनका विवरण लिखा जाता है :—

गलगण्ड या घेघा

(Goitre)

गलेकी गाँठ बहुत दिनोंसे बढ़ी हो, पुराना रोग हो जाये, तो उसे “गलगण्ड” रोग कहते हैं। इसमें बुखार या प्रदाह—कोई उपसर्ग नहीं दिखाई देता। गाँठ ज्यादा बढ़ जानेपर निगलनेमें या साँस लेने

तथा छोड़नेमें तकलीफ होती है। यह रोग मर्दों की बनिस्वत औरतोंको खासकर जवानी आनेके समय ज्यादा हुआ करता है, इसका कारणतत्त्व आजतक अन्धेरेमें ही छिपा हुआ है; परन्तु इतना कहा जा सकता है कि पीनेके पदार्थमें किसी खनिज पदार्थकी कमी या कोई बहुत ही छोटे सूक्ष्म जीवाणुका रहना या चूनेका हिस्सा ज्यादा रहना—इन वजहोंसे यह बीमारी पैदा होती है। अगले अध्यायमें कहा हुआ—“वाहर निकला हुआ आँखका गोला मिला गलगण्ड” रोगकी भाँति इसमें गलेकी ग्रन्थिको क्रियाकी ज्यादाती नहीं दिखाई देती। गलेकी गांठ (गलगण्ड) का बढ़ना और उससे निकलनेवाले स्त्रावकी कमी, खाँसी, श्वास-कष्ट, फुन्सियाँ वगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं।

चिकित्सा—बहुत बार बिना किसी दवाके खाये ही यह बीमारी आराम हो जाती है। नये और कोमल गलगण्डमें, आयोडियम ३X—६X, आर्स-आयोड ३०—२००, कैल्के आयोड ३०, वैराइटा-आयोड ३० का सेवन और आयोडियन लगानेसे फायदा होता है। लेपिस-ऐल्बम, कैलि-आयोड, स्पंजिया ३ (खासकर बहुत पुराने गलगण्डमें), लाइको १२—२०० वगैरह दवाएँ लाभ करती हैं।

‘वहिरागत चक्षु-गोलक संयुक्त गलगण्ड

(Exophthalmic Goitre)

इस बीमारीमें गलेकी गांठकी क्रियाकी अधिकता दिखाई देती है। परिवारके किसी भी मनुष्यके शरीरमें इस नये रोगके बीज फैल जानेपर उसमें चिड़चिड़ापन, शरीर-यंत्रकी गड़बड़ी, स्नायु-मण्डलकी गड़बड़ी वगैरह उपसर्ग होकर, वह वंशगत भी हो जा सकता है। इसका आरंभ सहजमें निर्णय नहीं किया जा सकता, धीरे-धीरे नीचे लिखे लक्षण प्रकट होने लगते। जैसे—नाड़ीकी चाल १२०—१६०, कलेजा घड़कना, चेहरेकी लाल आभा, अरुणिमा (erythema) गलेकी गांठका बढ़ना

(सृजन कधी और स्थिति-स्थापक रहती है), आँखोंका गोला मानो बाहर निकल पड़ता है और आँखोंकी पलकें मानो भीतरकी ओर खिंचती जाती हैं, हाथ आदिका काँपना, दुबलापन, रक्त-स्वल्पता, मिचली, कभी कभी बुखार या पतले दस्त और कभी "श्लेष्मावत् शोथ" हो जाता है । (अगला अध्याय देखिये) ।

चिकित्सा कई महीनेतक जब रोगी यह बीमारी भोग लेता है, तब बिना किसी दवाके भी यह कभी-कभी दूर हो जाती है । नयी बीमारीमें—बेल, ग्लोबोइन, विरे-बिर, लाइकोपस-बजि और पुरानी बीमारीमें—स्पंजिया, स्पाइजिलिया (कलेजेमें दर्द और कलेजा घबकनेके लक्षणमें), नेट्रम-म्यूर ३—२००, सल्फर ३०, सिलिया ३० वगैरह दवाओंका सेवन करना फायदेमन्द है । यदि कोई दवा फायदा न करे, तो गाँठका थोड़ा भाग हटा देना या X-Ray का प्रयोग उचित है । सचेतक खान-पान मना है । लघुपाक पदार्थका भोजन, शांत—बिना किसी झुंझटके जिंदगी बिताना आदि शरीर-रक्षाके नियम पालन करने चाहियें ।

(क) गलगण्डके साथ जड़बुद्धि और शरीर-विकृति (Cretenism) और

(ख) श्लेष्मावत् शोथ (Myxedema)

आजतक इस बातका कोई कारण नहीं मालूम हुआ कि कभी-कभी गल-ग्रंथि अपना काम ठीक-ठीक क्यों नहीं कर सकती । थोड़ी उमरमें अगर गल-ग्रंथिकी क्रिया रुक जाये, तो हमलोग उसे "गलगण्डके साथ जड़बुद्धि और शरीर-विकृति" कहते हैं और बड़ी उमरमें उसकी क्रिया रुक जानेको "श्लेष्मावत् शोथ" कहा जाता है ।

(क) गलगण्डके साथ जड़बुद्धि और शरीर-विकृति—

अगर यह बीमारी जन्मकी हो, तो यह वह ग्रंथि बिलकुल रहती ही नहीं या होती भी है, तो बुखार वगैरह बीमारियोंकी वजहसे क्षय हो जाती है। किसी देशमें अगर गलगण्ड रोग फैल जाता है, तो वहाँके रहनेवाले इस रोगमें मुन्तिला हो जाते हैं, ऐसी जगह केवल गांठ बढ़ जाती है ; परन्तु उसकी क्रिया बिलकुल ही नहीं होती। यदि बीमारी जन्मकी हुई, तो बच्चेकी मानसिक वृत्तियाँ अच्छी तरह विकसित नहीं होती ; उसके तन्तु क्षीण रहते हैं, बदनका चमड़ा सूखा, चेहरा बदरंग, पलकें फूलीं, सारे वदनमें सूजन, बह्वरन्ध्र खुला हुआ, पेशियाँ पतली, मानसिक जड़भाव वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। बुखार या गलगण्डके बाद यह रोग पैदा होनेपर हृष्ट-पुष्ट बच्चेका भी शरीर और मन धीरे-धीरे बहुत कमजोर, फुर्ती-रहित और जड़बुद्धि-जैसा हो जाता है।

(ख) श्लेष्मावत् शोथ—पहले ही कहा गया है कि बड़ी उम्रमें ही यह बीमारी हुआ करती है। पुरुषोंकी वनिस्वत औरतोंकी ही यह बीमारी ज्यादा होती है, लेकिन याद रखना चाहिये कि औरतोंकी ऋतु या गर्भावस्थाकी किसी बीमारीके साथ इस बीमारीका कोई सम्बन्ध नहीं है। हमेशा गलगण्ड रोगकी अन्तिम अवस्थामें यह बीमारी पैदा होती है। सारा शरीर फूल जाना (परन्तु अंगुलीसे दबानेसे फूली हुई जगह बैठ न जाये), बदनका चमड़ा सूखा और पसीनेका न रहना, केश झड़ जाना, स्थिरता, शरीरकी गर्मी स्वाभाविक (37°) से भी कम होना, बहुत सदीं मालूम होना, याददाश्तका कम हो जाना, बुद्धि बिगड़ जाना, भ्रान्त-विश्वास इत्यादि दिमागकी वृत्तियाँ कमजोर पड़ जाती हैं ; यक्ष्मा-रोग-प्रवणता, गल ग्रंथिशीलता वगैरह क्षय करनेवाले रोगोंके उपसर्ग धीरे-धीरे पैदा होते रहते हैं और अच्छी तरह इलाज नहीं होता, तो बहुत दिनोंतक भोगनेके बाद रोगी मौतके सुँहमें चला जाता

है। पहले अनुच्छेदमें लिखा हुआ “गलगंडके साथ बाहर निकला चक्षु-गोलक” रोगकी अन्तिम अवस्थामें यह बीमारी होती है।

चिकित्सा—गलेकी ग्रन्थिसे जो स्राव या रस निकलता है, उसका रुकना ही इन दोनों बीमारियोंका कारण है, इसलिये स्रावको जारी रखनेके लिये, थाइरायडिन ३x (फो मात्रा ५ ग्रैन, रोज तीन बार) सेवन करना बहुत जरूरी है। दोनों बीमारियोंकी इस प्रधान दवाके साथ आर्सेनिक (बहुत जाड़ा लगना, बेचैनी, बदनका चमड़ा खुश्कीभर होनेके लक्षणमें), कैल्के-कार्ब, ट्रियुवरक्युलिनम (यक्ष्मा रोगका लक्षण प्रकट होनेपर) वगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक हो सकती हैं। बदन मलना और गम कपड़े पहनना रोगीके लिये फायदेमन्द है।

चेहरा और दोनों शाखाओंके तन्तुओंकी अनैसर्गिक विवृद्धि (Acromegaly)

घोपड़ीमें (“नरदेह परिचय” देखिये) माथेके नीचले भागमें “श्लेष्मासाक्षी-ग्रन्थि” (pituitary gland) है। यह गाँठ दो भागोंमें बँटी हुई है :—भीतरी और बाहरी भाग। भीतरी भागसे जो स्राव निकलता है, वह शरीर-गठन-कार्य और विकासमें सहायता पहुँचाता है। इसलिये जीवन-धारणके लिये यह बहुत जरूरी है और पिछली ग्रन्थिका स्राव मनुष्य-शरीरमें भवषन-जातीय और शर्करा-जातीय उपादान जुटाते हैं। इस ग्रन्थिका निर्यास सेवनसे शरीरके खूनका दबाव बहुत तेजीसे बढ़ता है।

इस ग्रन्थिका स्राव बहुत ज्यादा परिमाणमें बढ़ जाता है, तो पूरी उमरवाले मनुष्योंकी बड़ी हड्डियोंमें अस्वाभाविक बढ़ आ जाती है। इसीको यह रोग होना कहते हैं। चेहरा तथा हाथ-पैरोंके हाड बहुत

बड़े दिखाई देते हैं, सरमें दर्द (खासकर सामने कपालमें), चर्वीका बढ़ना, शरीरका ताप स्वाभाविक (37.8°) से भी कम, नाड़ी मृदु, मानसिक उपसर्गोंको ज्यादाती, मिठाई खानेकी इच्छा (कभी-कभी) गलगण्ड वगैरह रोग इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं ।

[याद रखना चाहिये कि गांठके पिछले हिस्सेका स्राव “मस्तिष्क-मज्जाका तरल उपादान” (cerebro-spinal fluid) के साथ मिला करता है, इसलिये किसी कारणसे इसका स्राव निकलनेमें गड़बड़ी होनेपर श्लेष्मा-स्रावी उपसर्ग पैदा हो जाते हैं ।]

चिकित्सा—इस गांठका सत इस रोगमें व्यवहारकर कोई फायदा नहीं होता । इसलिये थाइरायडिन सेवन करना आवश्यक है । हेक्ता लावा (निम्न-क्रममें), फास्फोरस ३—२०० वगैरह दवाएँ लाभदायक हो सकती हैं ।

मौलिक प्लीहा विवृद्धि

(Primary Spleno-Megaly)

यह प्लीहा रोग आप-ही-आप पैदा होकर पुराना हो जाता है—मैलेरिया वगैरह किसी दूसरी बीमारीके बादका उपसर्ग नहीं है । पहले प्लीहा बढ़ जाती है, इसके बाद खूनका घटना, खूनका स्राव या खूनकी कैं वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं और अन्तमें यकृतकी वृद्धि, पांडु, उदर शोथ होकर रोगी “बहुत दिनोंतक” बीमार पड़ा रहता है ।

इसका कोई कारण अवतक मालूम नहीं हुआ, परन्तु मैलेरिया या गर्मी रोगवाले मनुष्योंको सहजमें ही यह बीमारी हो जाती है । इसमें न तो कोई गांठ सूजती है और किसी तरहका दर्द ही होता है ।

चिकित्सा—‘कार्डयस मेरियानस’ और ‘सियानोथस’ २x का सेवन इसकी प्रधान दवाएँ हैं । फास्फोरस ३, क्रोटेलस ३, रक्त-स्राव

आदि लक्षणोंमें फायदा करता है। यदि खानेकी दवासे कोई फायदा न दिखाई दे, तो इंग्लैण्डके विद्वान डा० डीलर और डा० मेक्गावेनकी राय है, कि अनुभवो अद्य-चिकित्सकसे शीघ्र कटवा डालनी चाहिये।

उद्ध-वृक्क-कोष व्याधि

(Addison's Disease)

हर एक मूत्र-ग्रन्थिके ऊपरी अंशमें एक-एक ग्रन्थि मौजूद है। इनका विध्वंस हो जाये या गूटिका रोगका हमला हो जाये, तब यह बीमारी होती है, यह रोग बहुत कम होता है। ये बहुत कमजोरी, हृत्पिण्डकी क्रिया क्षीण, कै, चमड़ा काला अथवा ताम्बेके रंगका दिखाई देता है, भूख न लगना, पतले वस्त्र आना बगैरह प्रधान लक्षण है।

चिकित्सा—एड्रिनेलिन २X—३ और नेट्रम-म्यूर ३० पहले सेवन करना चाहिये। इससे फायदा न हो, तो आर्सेनिक ३०, आर्ज-नाई ३०, साइलिसिया ३० बगैरह दवाओंकी परीक्षा करनी चाहिये। यक्ष्मा रोगका लक्षण प्रकट होनेपर, वैसिलिनम २०० या टियुबरक्युलिनम बोविन २०० देना चाहिये।

बुक्कास्थि सन्निहित ग्रन्थि-रोग

(Diseases of the Thymus Gland)

बुक्कास्थिके पासकी गांठको अंगरेजीमें "Thymus gland" कहते हैं। यह लड़कपनमें मौजूद रहती है, पर अवानी आ जानेपर गायब हो जाती है। इसको क्रियाका पूरा-पूरा हाल जाना नहीं गया है; परन्तु जननेन्द्रियकी ग्रन्थियोंके विकासके साथ इसका सम्बन्ध है। इस रोगसे एकाएक मौत हो जाती है। यह बचपनकी ही बीमारी है।

यह बीमारी होनेपर बच्चे पहले मोटे हुआ करते हैं और उनके तालुमें बगलकी ओर गलकोषकी गाँठें बढ़ जाती हैं। इसके बाद चमड़ा कोमल पड़ जाता है, बालकगण, बालिका-भावसे भर जाते हैं, केश और जननेन्द्रियकी गाँठें जैसी चाहियें, वैसी नहीं विकसित होतीं।

चिकित्सा—केल्के-कार्ब, फास्फोरस और टियुवरक्युलिनम-वोविन (बच्चोंके लिये) इस रोगकी बढ़िया दवा है। इन दवाओंसे फायदा न हो, तो X-Ray परीक्षा करनी चाहिये। ताजी साग-सब्जी और फल सुवस्थ हैं। चीनी वगैरह मीठे पदार्थ और आलू, मैदा, सूजी वगैरह श्वेतसार जातिके पदार्थका खाना त्याग देना चाहिये।

दोनों शाखाओंका आक्षेप या टंकार

(Tetany)

गलेकी गांठके अलावा, छोटी गांठोंके दो जोड़े और भी हैं, इन्हें “अति गल-ग्रन्थि” (parathyroids) कहा जा सकता है। ये शरीर चूनेके भागकी समता रक्षाकर शरीरकी क्रिया नियंत्रण करती हैं। इन गांठोंके जोड़ोंकी यह क्रिया घट जानेपर या लोप होनेपर स्नायु-पेशीमंडल (nerve-muscular-system) बहुत अधिक मात्रामें उत्तेजित होकर दोनों शाखाओंमें (हाथ-पैरोंमें) अकड़न और टड्कार पैदा हो जाता है।

रोगका बीज शरीरमें फैलनेकी वजहसे यह रोग व्यापक-रूपसे भी प्रकट होता है। जवान आदमियोंको यह बीमारी होनेपर पाकाशय और अँतोंमें गड़बड़ी मच जाती है; बच्चे जब इस बीमारीसे आक्रान्त होते हैं, तब उनको “वालास्थि-विकृत” रोग होता है (बाल-रोगकी “वालास्थि-विकृत” देखिये) या अच्छी तरहसे पोषण न होनेके उपसर्ग (खरयन्त्र-प्रदाह, घुण्डी वगैरह रोगोंका अध्याय देखिये) के साथ यह बीमारी जुड़ी हुई रहती है।

लक्षण—अंगोंका अकड़न, छातीपर बाँहें टेढ़ी कर रखी रहती है, अंगूठा तलहथ्थीमें लगा रहता है और हाथकी दूसरी अंगुलियाँ, अंगुलियोंकी सन्धिकी ओर झुक जाती है और ऊपरकी सन्धियाँ तथा दोनों पैर फैल जाते हैं। तलहथ्थी, तलवे और पैरोंकी अंगुलियाँ टेढ़ी, मुड़मण्डल, स्वरयंत्र आदिके साथ दर्दका न रहना प्रभृति उपसर्ग दिखाई देते हैं। ये उपसर्ग २-५ दिनोंसे लेकर कई हफ्तेतक दिखाई देते रहते हैं। इस रोगमें बहुत दिनोंतक सुबतिला रहनेपर आँखोंमें मोतियाबिन्द हो जा सकता है। बच्चोंको यह बीमारी होनेपर, वे अकसर अच्छे हो जाया करते हैं।

चिकित्सा—रोगके आक्रमणके समय ठण्डा पानी डालना अथवा ठण्डे या बहुत गर्म पानीसे स्पंज (sponge) द्वारा बदन पोंछना और बेगके समय बेलेडोना या नक्स-बोम सेवन करना चाहिये। अकड़न कुछ कम हो जानेपर (या दुबारा हमला होनेके अन्तर्वाले समयमें) कैल्के-कार्ब ६—२०० सेवन करना चाहिये।

चर्म-रोग

(Skin-Diseases)

साधारणतः मनुष्योंकी (यहाँतक कि इलाज करनेवालोंकी भी) यह धारणा है—“त्वक्” या “चर्म” शरीरका आवरणभर है ; परन्तु यह अनुमान भ्रम-भरा है ; क्योंकि “त्वक्” शरीरका शारीरिक-यन्त्रोंका आवरण (ढकना) भर नहीं है। हृत्पिण्ड और पाकाशय आदिकी तरह यह भी प्राणियोंके शरीरका एक-अलग जीवन्त यन्त्र है। इसलिये चमड़ेकी कोई बीमारी होनेपर, उसे मलहम वगैरह बाहरी प्रयोगसे अच्छा करनेकी कोशिश न करनी चाहिये। वास्तवमें ये चर्म-रोग किसी भीतरा यन्त्रकी बीमारीको बताते हैं। इसलिये इन्हें आराम करनेके लिये

“भीतरी दवा खाना” ही उत्तम उपाय है। हाँ, चमड़ेकी २-१ ऐसी बीमारियाँ हैं, जो शरीरपर मैला वगैरह जमनेके कारण पैदा होती हैं, उन्हें साबुन वगैरह लगाकर हटा देना अच्छा है ; परन्तु हमेशा जिक-आयण्टमेण्ट्, सल्फर-सोप, गुलार्डज्-साल्यूशन, कैलेण्डुला-सिरेट, बैसिलिन वगैरहके साथ तैयार की हुई दवाएँ लगानेपर यद्यपि चमड़ेका ऊपरी भाग आराम हुआ-सा दिखाई देता है, परन्तु वास्तवमें बीमारी अच्छी नहीं होती—बाहरी बीमारी एकदम शरीरमें घुस जाती है। इस तरह बाहरी बीमारी शरीरके भीतर प्रवेश कर जानेपर वह हृत्पिण्डपर हमला कर सकती है। बाहरी प्रयोगके चर्म-रोग इस तरह शरीरमें प्रवेश करा देनेपर, बहुत जगह बहुत ही हानि हो गई है ; कभी-कभी मौततक हो जाती है।

खास-खास मौकेका इलाज

थूजा ३०—टीका लगवानेके बाद अगर कोई चर्म-रोग दिखाई दे, तो यह बहुत उत्तम दवा है।

वैसिलिनम २००—यक्ष्मा या गंडमाला घातुवाले लोगोंके चर्म-रोगमें लाभदायक है।

वेलिस पेरेनिस ३x—पानी-भरी हवा लगने या एकाएक गर्मीके बाद सर्दी लगनेके कारण चर्म-रोग होनेपर।

डल्कामारा ६—सर्द जगहमें रहनेके कारण (या बरसातमें) चर्म-रोग होनेपर।

आर्निका ३, ३०—चोट लगनेकी वजहसे (या गिर जानेके बाद) चर्म-रोगमें।

हाइपेरिकम ०, ३०—स्नायु-तन्तुपर चोट लगनेके बाद चर्म-रोग होनेपर।

डलिकस ६—सारा शरीर खुजलाता हो, परन्तु शरीरपर कोई फोड़ा-फुन्सी न दिखाई दे ।

कार्बोलिक-एसिड ६—सारे शरीरपर जल भरी फुन्सियाँ, बहुत खुजली (शरीर घसनेपर खुजली तो कम हो जाये, पर जलन मौजूद रहे), ता यह लाभदायक है ।

मेजेरियम ३० (रोज एक मात्रा)—एकजिमा (eczema) वगैरह चर्म-रोगमें, जो सिर्फ शीत ऋतुमें मौजूद रहते हैं, परन्तु गर्मीके मौसममें गायब हो जाते हैं ।

स्पंजिया ०—Dr. Peacy कहते हैं, कि रोज (दो बृन्द मात्रा) तीन बार सेवन करनेपर चाहे जो चर्म-रोग हो, अवश्य ही अच्छा हो जाता है ।

किसी-किसी चिकित्सकका कथन है, कि प्याज खानेपर पीला और बलस्थ चमड़ा हट जाता है । ऊबड़-खाबड़ या रुखड़े चमड़ेपर विनिगर घसनेसे चमड़ा मुलायम होता है । अच्छी तरह हाथ धोकर साजे नींबूका रस मलनेसे हाथ कोमल और सफेद हो जाता है और नख खूबसूरत मालूम होते हैं । Dr. Lutze कहते हैं कि कार्नेस ० (cornus alternifolia) पाँच बृन्दकर रोज सेवन करनेसे फटा चमड़ा (उससे रस निकलना) अच्छा हो जाता है । टामस-काम्पुनिम ० सेवन और इसीको लगानेपर शरीरका चमड़ा फटनेकी बीमारीमें बहुत लाभ होता है ।

“रोग-लक्षण” अध्यायमें “वरुण और चिर-रोग” अनुच्छेद देखिये ।

व्रण, स्फोटक और क्षत

“फोड़ा स्फोटक (abscess)” त्वक या चमड़ेके “निचले” सपादानमें और “व्रण (boils) या “क्षत (ulcer)” त्वकके ऊपर

पैदा होते हैं। “व्रण” छोटी आकृतिका और “स्फोटक” बड़ी आकृतिका होता है।

स्फोटक या फोड़ा

(Abscess)

किसी खास जगह, घिरावके भीतर, चमड़ेके नीचे, किसी उपादानमें पीव पैदा होनेका नाम “स्फोटक” या “फोड़ा” है। हड्डीके ऊपर, मांस-पेशीके भीतर और स्तन, यकृत आदि शारीरिक यंत्रोंमें यह हमेशा दिखाई देता है। सर्दी लगने या चोट वगैरहकी वजहसे यह पैदा होता है; अस्थि-प्रदाहके बाद भी कभी-कभी स्फोटक (पुराने आकारमें) दिखाई पड़ता है। पहले बीमारीकी जगहपर प्रदाह (अर्थात् दर्द, फूलना, लाल होना और गर्म होना) और बुखार, पीछे इस प्रदाहित स्थानमें पीव होता है। ऐसा भी होता है कि पीव नहीं होता (अर्थात् वह सोख लिया जाता है) या वह कष्टसाध्य नासूरमें बदल जाता है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) पीव पैदा होनेके पहले—एकोन, वेल, मर्क। (२) पीव पैदा होनेके समय—हिपर-सल्फर, साइलि, आर्स। (३) पीव पैदा होनेके बाद—सल्फ, कैल्के-कार्व, चायना, एसिड-फास। (४) स्तनमें फोड़ा होनेपर—स्त्री-रोग अध्यायमें “स्तनका फोड़ा” देखिये।

पीव पैदा होनेके पहलेः—बहुत-दर्द, साधारण सूजन, लाल और गर्म होना लक्षणमें—वेल २X, परन्तु वेशी फूल जानेपर और डंक मारनेकी तरह दर्द होनेपर, एपिस ३; परन्तु वेलेडोना या एपिस किसीसे भी प्रदाह कम न होनेपर, मर्क-सोल ६ देना चाहिये। पुल्टीसके बदले खूब गर्म कैलेण्डुला ० (दसगुने गर्म जलके साथ) धावनका बाहरी प्रयोग करना चाहिये।

पीव पैदा होनेके बाद :—हिपर-सल्फर ६ ; परन्तु पतला और पानीकी तरह पीव हमेशा बहता रहता हो तथा घाव जल्दी न अच्छा हो, तो साइलि ६—३०। ऊपर कहे हुए ढंगसे कैलेण्डुला ४ गर्म पानीके साथ लगानेपर फोड़ा अकसर पक जाता है और फूट जाता है। फोड़ा फट जानेपर या नश्वर लगवानेके बाद कैल्के-सल्फर ६x विचूर्ण की मात्रा ५ ग्रेन सेवन करना चाहिये और कैलेण्डुलाका मलहम लगाना चाहिये। पुराने फोड़ेसे बहुत दिनोंतक पीव निकला करता हो, तो ठिलिका ३०—२००। नासूर होनेपर फ्लोरिक-एसिड ६। दाँतकी जड़में फोड़ा होनेपर, मर्क-बाई ३० और मलद्धारमें होनेपर, साइलिसिया ३०। खून खराब होनेके लक्षणमें पाइरोजेन ३०। आर्सेनिक, आर्निका और चायनाकी भी कमी जरूरत पड़ सकती है।

आनुसंगिक चिकित्सा—पहले हल्का पथ्य, इसके बाद पुष्टिकर, परन्तु सहजमें पचने योग्य भोजन देना चाहिये। पीव पैदा होनेके पहले और बाद गर्म कैलेण्डुलाके घावनसे घोनेकी बात ऊपर ही कही जा चुकी है। फोड़ा घुल जानेके बाद, महीन पतला कपड़ा उस घावनमें भिगोकर फोड़ेके छेदमें जितना जा सके, छतना डाल देना चाहिये। इसके बाद घावनमें कपड़ेका दूसरा टुकड़ा भिगोकर बैण्डेजकी तरह बांध देना चाहिये। कैलेण्डुला न मिले तो तुखमारी (सुदमलगा) या नीमकी कुल्टीत काममें लायी जा सकती है। कभी-कभी नश्वर लगवानेकी भी जरूरत पड़ती है।

व्रण या बिद्रधि (Boils)

त्वक या चमड़ेपर सूजन (swelling) के साथ अगर वहाँ दर्द और गभीर मात्स्य हो, तो उसे “व्रण” कहते हैं। इसमें हमेशा नोक निकला करती है। फोड़ेकी तरह इसमें पहले प्रदाह पैदा होता है, फिर पीव पैदा होता है। उसमें सूँह हो जाता है। व्रणके भीतरी

अंशको, जो बीचमें रहता है, उसे “खील” (core) कहते हैं । खील पीवके साथ निकल जानेपर जलन और तकलीफ कम हो जाती है ।

खून खराब हो जाने या देह दुबली हो जानेपर, छोटे या बड़े फोड़े होते हैं । कोई-कोई व्रण बिना पके ही बैठ जाता है । जो व्रण पैदा होते ही टपक पैदा कर देता है और कड़ा हो जाता है, वह अकसर पक जाता है ।

चिकित्सा—पीव पैदा होनेके पहले, रोगवाली जगह सूजती है, लाल होती है और उसमें टपककी तरह दर्द होता है और गर्मी तथा जलन मालूम होती है, बेल १X । फोड़ेमें पीव पैदा होनेके समय, मर्क्यूरियस-सोल ६ । फोड़ा सड़नेकी तैयारी होनेपर, आक्रान्त स्थानमें जलन हो, साथ ही कमजोरी मालूम होती हो, तो आसैनिक ३X—३० । व्रण या फोड़ा बैठा देनेकी जरूरत होनेपर हिपर-सल्फर ६—२०० ; मगर पकाना हो, तो हिपर-सल्फर २X विचूर्ण (पारेका दोष रहनेपर यह ज्यादा फायदा करता है), पीव ज्यादा निकलता हो तो फोड़ा पुराना हो जाये, तो साइलिसिया ३० । छोटे-छोटे फोड़े होते रहनेपर, आर्निका ३ । बार-बार फोड़ा हो, तो सल्फर ३० । तकलीफ देनेवाला फोड़ा होता हो और कोई दवा फायदा न करती हो, तो “एकिनेशिया” ० पाँच बून्द (दिनभरमें दो या एक मात्रा), फोड़ा सड़कर उससे बदबू निकलती हो, तो दस भाग गर्म पानीके साथ एक भाग कैलेण्डुला ० मिलाकर, जखमवाली जगह धो डालना चाहिये ।

किसी तरहका जहरीला या और कोई फोड़ा होनेपर पहले हाइपेरिकम २०० सेवन करना चाहिये और गर्म-गर्म सेंक देना चाहिये । इससे अक्सर सब तरहके फोड़े बहुत जल्द अच्छे हो जाते हैं । गत युरोपीय महायुद्धके समय-लड़ाईके मैदानमें जहाँ कप्तान गार्डनका खीमा था, वहाँ १९१८ ईस्वीके अगस्त महीनेमें सिपाहियोंको फोड़ा होना आरम्भ हो गया था । वहाँ पहले ऐलोपैथिक मतसे इलाज किया गया, इसके

बाद हाइपेरिकम २०० सेवन करा और फोड़ेपर गर्म सैंक देकर इलाज किया गया। 'सभी अच्छे' हो गये। कभी कभी किसी रोगीके फोड़े अच्छे हो जानेपर एक फोड़ा पैदा हो जाता, परन्तु वह आप ही अच्छा हो जाता था, किसी दवाके खिलानेकी जरूरत नहीं पड़ती थी। परीक्षा करनी चाहिये (ज्यादा हाल जाननेके लिये, The Homœopathic world for January 1919 देखिये)।

यदि इन दवाओंसे फायदा न हो, तो जहरीला फोड़ा या "सड़े बुखार" की दवाओंमेंसे दवा चुन लेनी चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—बहले कहे हुए "स्फोटक" की आनुसंगिक चिकित्सा देखिये।

क्षत या घाव (Ulcer)

छजड़े हुए चमड़े या कोमल चमड़ेके ऊपर पीव पैदा होना या यहाँसे पीव निकलनेका नाम "जखम" या "घाव" है। चोट लगना, कुचल जाना, जल जाना बगैरह बाहरी कारणोंसे चमड़ा फट जानेपर या उपद्रव बगैरह घात-दोष होनेकी वजहसे (परिशिष्ट "ख" देखिये) या ज्यादा मात्रामें पारा बगैरह खानेसे, शरीरका रस और खून बिगड़ जाता है और जखम पैदा हो जाता है। इस जखमसे कभी पानीकी तरह, कभी गाढ़ा बदबूदार पीव निकलता है; कभी कभी घाव सूखा और बिना दर्दका होता है। कभी कभी जखममें नासूर हो जाता है या चारों ओर फैलकर बड़ी हो तकलीफ देता है और दुरारोग्य हो जाता है; कभी कभी जखमसे खून निकलता है और उसका मांस निकल जाता है।

चिकित्सा—जखमसे खून गिरना, आगमें जलनेकी तरह जलन, जखमके अगल बगलकी जगह कड़ी हो जाना, गर्म होना और थोड़ा-थोड़ा खून-मिला पीव या काले रंगका पीव निकलना आदि लक्षणोंमें—

“आर्सेनिक” ६, ३० । पाकस्थलीकी श्लैष्मिक-शिल्लीमें जखम होनेपर, शुद्ध जायतूनका तेल फी मात्रा ४ ड्राम दिनमें तीन बार सेवन करना चाहिये । गंडमाला पैदा हुए जखममें, सल्फर ३० या कैल्केरिया-कार्ब ३० । जलन होनेवाले लाल रंगके जखममें, वेलेडोना ३X, सामान्य जखममें धीरे-धीरे पीव पैदा होते रहनेपर, साइलिसिया ३० । पीव बन्द करनेके लिये, “हिपर-सल्फर” ३० (पारेका दोष रहनेपर यह और भी ज्यादा फायदा करता है) । गर्मी-रोगसे पैदा हुए जखममें मर्क्युरियस ६ या एसिड-नाइट्रिक ६ । स्राव होनेवाले जखममें “मर्क-सोल” ६ । पुराने जखममें, किसी दूसरी दवाके प्रयोगसे फायदा न होनेपर—सल्फर ३० (‘पुराना जखम’ देखिये) अगर जखम सड़ना शुरू हो गया हो, तो कैलेण्डुला ०—१ औंस आधा सेर पानी मिलाकर, उस पानीमें एक साफ कपड़ा भिगोकर जखमके ऊपर पट्टी देनेसे सड़ना बन्द हो जाता है ।

पुराने जखम या नासूरकी चिकित्सा

पहले सल्फर ३० प्रयोग करनेके बाद पुराने नासूरका इलाज शुरू करना चाहिये । जखमसे सहजमें खून गिरना ; आगमें जलनेकी तरह जलन, बहुत दर्द जखमकी चारों ओरका चमड़ा कड़ा पड़ जानेके लक्षणमें, आर्सेनिक ३० । बदबुदार गाढ़ा पीव वहना, जखममें खुजली या डंक मारनेकी तरह दर्द, मांस बढ़नेवाले सूजे घावमें, ग्रैफाइटिस ६ । शरीरमें कई जगह सड़ा घाव और उसके चारों ओर छोटी-छोटी फुन्सियाँ और जखमसे बदबुदार पीव वहनेके लक्षणमें—लैकेसिस ६ । जखम अकड़नसे भरा और सहजमें ही खून फँकनेवाला, रातमें तकलीफ बढ़ना ; पीव जमकर पपड़ी जम जाती है और उसके नीचे बहुत-सा पीव इकट्ठा हो जाता है, इस लक्षणमें ‘मेजेरियम’ ३, ३० । पेशियोंकी कमजोरीकी वजहसे पैदा हुए पैरके जखममें, हाइड्रैस्टिस २X । खुजली,

चबानेकी तरह, टपक या काटनेकी तरह दर्द, जखमकी चारों ओर हाथ लगानेसे सहजमें ही खून जाने लगना और उस खूनसे खट्टी बदबू आना, लक्षणमें “एसिड-सल्फ” ३ (यहाँतक-कि सड़नेवाला घाव यदि हड्डीतक पहुँच गया हो, तो उसमें भी यह फायदा करता है) । पारेके अव्यवहारकी वजहसे पुराने नासूरवाले घावमें, लाइकोपोडियम १२ या एसिड-नाइट्रिक ६ । गहरा घाव, उसका किनारा ऊँचा, रंग लाल, जरा छू देनेसे ही दर्दका बढ़ जाना और अक्सर घावसे खूनका गिरना, लक्षणमें “मर्क-सोल” ६ । फास्फो ३०, कैलि-बाई, पियोनिया ३, हेमा ३, कैलि-आयोड ४, कार्बो-वेज ३०, क्रोटेलस ३०, कैल्के-प्लुओर १२X विचूर्ण, साइलिसिया ३० और हिपर-सल्फर ३० की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—मछली, मांस, यटार्ह, नीठे पदार्थ खाना मना है । सूजोकी रोटी, दूध, हलवा, दास, शोरवा इत्यादि फायदेमन्द है । जखमको हमेशा ढँके रखना चाहिये । जखमकी पट्टी जरा गर्म पानीसे भिगोकर छठानी और सूखे कपड़ेसे पोंछ देना चाहिये । जखम घो डालनेके बाद दस बून्द कैलेण्डुला छः ड्राम या दो ठोले पानीमें मिलाकर, उस पानीमें कपड़ा भिगो रोगवाली जगहपर पट्टी लगानेसे फायदा होता है । हाइड्रेस्टिस ४ के घावनसे जखम घोनेसे जल्दी अच्छा होता है ।

घनवटी या फुन्सी

(Pimple)

कड़ा, नोकदार, अलग-अलग, लाल और बहुत ऊँचा न हो' ऐसे उद्भेदको “फुन्सी” कहते हैं ; परन्तु यह रक्त-स्रावी-ग्रन्थि और केशोंके भीतरी भागका पुराना प्रदाह है ।

नयी बीमारीमें—कार्बो-वेज ६ । पुरानी बीमारीमें—रेडियम-ब्रोम ३० (हफ्तेमें एक बार एक मात्रा) या कैलि-ब्रोम ३X या सल्फर ३० फुन्सी चमकीली लाल रंगकी दिखाई दे, तो कार्बो-ऐनिमेलिस ६ या हाइड्रोकोटाइल ३X (औरतोंके जरायुकी गड़बड़ीसे उत्पन्न), रस-टक्स ३ या रेडियम-ब्रोम ३० (हफ्तेमें एक मात्रा) अथवा आर्स-आयोड ३X (दुरारोग्य बीमारीमें भोजनके बाद सेव्य) । फुन्सीवाली जगहपर सल्फर ० (एक भाग+पानी आठ भाग) धावन बनाकर लगाना फायदेमन्द है ।

पीली फुन्सियाँ (Impetigo)

आधे चन्द्रमाकी तरह (कुछ पीली पीव-भरी फुन्सियाँ, पहले अलग-अलग निकलते हैं और पीछे जड़ जाती हैं) नाक, कान, माथा चेहरा या दूसरे-दूसरे अंगोंमें निकलती हैं, इन्हें “पीली फुन्सियाँ कहते हैं । गाढ़ा, पीला, बदबूदार पीव निकलना और पपड़ी जम जाना, फुन्सीवाली जगहके नीचेका चमड़ा कोमल और लाल होना वगैरह इस रोगके प्रधान उपसर्ग हैं । यह एक लरछुत बीमारी है । जैसा चाहिये, वैसा भोजन न मिलने और चमड़ेका उपदाह, इस रोगका गौण कारण है ।

चिकित्सा—नयी बीमारी—वायोला-ट्राइ ३ सेवन और परिश्रुत पानीसे धोना फायदेमन्द है । पुरानी बीमारीमें ऐण्टिम-टार्ट ३ सेवन और काडलिवर आयल तथा पुष्ट करनेवाला आहार फायदा पहुँचाता है । साइक्यूटा ३ (बहुत जलन), क्रोटोन-टिंग ६ (डंक मारनेकी तरह खुजली), कैल्के-भ्यूर १X (माथेमें पपड़ीदार फुन्सियाँ) ; आर्स ३०, ऐण्टिम-क्र ड ३०, कैलि-वाई ३०, मेजेरियम ३० वगैरह दवाएँ सेवन और कार्बोलिक-एसिडका मलहम लगाना फायदा करता है (“अकौता देखिये) ।

कीड़े काटनेकी वजहसे उपदाह (Irritation)

शरीरमें बिछुआ लगने या चोंटो, मच्छर, च्यूटे, खटमल, मधुमक्खी वगैरहके काटनेसे उपदाह पैदा होता है। लिडम ० दस-बीस बुन्द थोड़े पानीमें मिलाकर लगाना लाभदायक है। हैमामेलिस ० या स्पिरिट-कैम्फर या ऐपिस ३x लगानेसे भी फायदा होता है। यदि दवा न मिल सके, तो चूनेका पानी या प्याज पीसकर उस जगह घसनेसे जलन कम हो सकती है। सोनेके पहले हाथमें साबुन लगाकर सोनेसे मच्छरोंके उपद्रवसे नुकसान नहीं होता।

गांठें-भी पेशी-घन्धनी (Ganglion)

इस रोगमें एक या ज्यादा पेशियोंको बांधनेवाली नसोंकी इल्की सृजनके साथ कमजोरी मालूम होती है; परन्तु कोई दर्द नहीं रहता। रुटा २x या वैजोइक-एसिड ० (पन्द्रह घेन+रेक्टिफायड स्पिरिट ३ ग्राम+परिधुत पानी आठ औंस) का घावन सवेरे और शाम रोगवाली जगहपर लगाना चाहिये।

जहरीला घाव (Anthrax or Malignant Pustule)

यह नया और लरछुत बीमारी है। एक तरहके कीटाणु (bacillus anthracis) या बिष इस रोगके मुख्य कारण हैं। कई हजार वर्ष पहलेसे इस रोगका प्रादुर्भाव हुआ है। बकरी, गाय, भैंस इत्यादि जानवरोंके शरीरमें यह बीमारी पहले-पहल होती है। जब यह जहर

मनुष्यके शरीरमें घुस जाता है, तब बदन खुजलाने लगता है और पच्चीस घण्टेके भीतर वह जहरीला जगह, कीड़े काटनेकी तरह लाल हो जाती है और फूल जाती है। इसके बाद यह बड़ी पानी-भरी फुन्सियोंकी तरह देखाई देती है। जब यह फुन्सी गल जाती है, तब जखम पैदा हो जाता है। रोग यदि कड़ा हुआ, तो बुखार, पतले दस्त, कै, पसीना वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं। रोग भोषण हो जानेपर, हिमांग होकर रोगी मर जाता है।

चिकित्सा—सिकेलि ३—रोगवाले स्थानका सड़ना (gangrene) शुरू होनेपर। सर्द प्रयोगसे घटना और गर्मीसे बढ़ना लक्षणमें लाभदायक है।

हाइपेरिकम २००—इस दवाके सेवन और फोड़ेपर गर्म सेंक देनेसे, जखम अक्सर आराम होने लगता है। पहले यही दवा खाना अच्छा है। दो-एक दिन खानेपर भी अगर फायदा न मालूम हो, तो लक्षणके मुताबिक दूसरी दवा देनी चाहिये।

पेन्थ्रासिन ३०—खून खराब होकर बदनमें बहुत जलन मालूम होनेपर यह उपकारी है।

लैकैसिस ६—फुन्सियाँ नीली या काली आभा लिये होनेपर इसे प्रयोग करना चाहिये।

टैरेण्टुला ३०, २००—वैंगनी रंगका दूषित जखम, भयानक जलन, डंक मारनेकी तरह यंत्रणा, बहुत कमजोरी रहनेपर।

भेलाण्ड्रिनम ३०—पतले दस्त, काली आभा लिये पतले दस्त। फुन्सियाँ देखनेमें चेचककी गोटियाँ-जैसी।

वेलेडोना ३, आर्सेनिक ३ (सांनिपातिक—typhoid ज्वरके लक्षणमें), **एपिस ३X, कार्वो-वेज ६, हिपर-सल्फर ६** वगैरह दवाओंकी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है (“सड़े बुखार” की दवाएँ देखिये)।

जापान वगैरह विदेशोंसे आया हुआ, केश झाड़ने, दाँत मँजने वगैरहके व्रशोंको पहले गर्म पानीके साथ साबुन या कपड़े धोनेवाला सोडा (या फार्मालिन २ औंस+आधा पाइण्ट पानी) से धोना चाहिये । आजकल कलकत्ता और भारतवर्षके बहुतसे स्थानोंमें जापानी व्रशोंका व्यवहारकर, बहुतसे मूर्ख नाई, इस रोगको फैलाकर, बहुतोंके प्राण ले चुके हैं । (भारत सरकारके "Director of Information" प्रचारित विज्ञापन, अगस्त सन् १९२० ईस्वी देखिये) ।

मुँहासा (Puberty Boils)

जवानीके छठानके समय स्वास्थ्य खराब होने और मृदुकी गड़बड़ी होनेकी वजहसे, युवक-युवतियोंके शरीरकी गाँठें फूलकर, ज्यादातर चेहरा, कपाल, नाक और गलेमें फुन्सियाँ या छोटे-छोटे खीलदार फोड़े पैदा हो जाते हैं । इनका नाम ही "मुँहासा" है । दोरैक्स ३x विचूर्ण खाना और सोहागेको लावा चूरकर जायतूनके तेलमें मिलाकर फोड़ेपर लगाना चाहिये ; नाक या दोनों ओठोंके फोड़ेमें यह ज्यादा फायदा करता है । कैल्के-कार्ब ६, एसिड-नाई ६ (खासकर औरतोंके लिये), प्रैफाइटिस ६, सल्फ्यूरिक-एसिड ३ वगैरह दवाएँ रोगकी हालतके सुतायिक फायदा दिखाती हैं । "ब्रण", "जखम" और "फोड़ा" वगैरहकी दवाएँ देखिये ।

अदीठ फोड़ा या पृष्ठ-व्रण

(कार्बडुल—Carbuncle)

यह एक तरहका बड़ा, चपटा, गोल, जहरीला फोड़ा होता है । इसका रंग कुछ कालिमा लिये लाल होता है । एक तरहके जीवाणु इस रोगके मुख्य कारण हैं । यह व्रण खासकर गर्दन और पीठमें हुआ

करता है। पीठपर होनेपर “पृष्ठ-व्रण या पृष्ठाघात” कहलाता है। अगर अण्डलाल मिला पेशाब या बहुमूत्रवाले रोगीको यह फोड़ा हो जाता है, तो जानेकी उम्मीद बहुत ही कम रहती है। गर्दनके पिछले हिस्सेके नीचे या कमरपर भी यह फोड़ा हुआ करता है। इसमें साधारण फोड़े या व्रणकी तरह बीचमें एक सुँह न होकर चलनीकी तरह कितने ही छोटे-छोटे छेद हो जाया करते हैं और इन सब छेदोंसे पतले फेनकी तरह मवाद निकला करता है। पहले यह थोड़ी जगह घेरता है, परन्तु धीरे-धीरे यह फैलता जाता है। यह व्रण पहले लाल, इसके बाद काली आभा लिये मालूम होता है, हमेशा दो तीन हफ्ते बाद जहाँ व्रण होता है, वह और उनके नीचेके गहरे अंशतक सड़ने लगता है। बुखार, सरमें दर्द, जलन, अरुचि, कमजोरी, नींद न आना वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं। साधारणतः चालीस या इससे ज्यादा उमरवालोंको ही यह बीमारी हुआ करता है।

प्रतिपेधक—प्रदाहवाली अवस्थामें (अर्थात् पीव होनेके पहले) वेलेडोना १X या साइलिसिया ३X विचूर्ण खाना (या पहले स्पिरिट-कैम्फर और इसके बाद जायतूनका तेल लगा रहनेसे) व्रण जोर नहीं पकड़ पाता है।

चिकित्सा—रोगके शुरूसे ही “ऐन्थ्रासिनम” ३०, तीन घण्टेका अन्तर देकर खिलानेसे रोग बढ़ नहीं सकता और दूसरी दवा देनेकी जरूरत ही नहीं पड़ती। अगर इससे फायदा न हो, तो आगे लिखी दवाएँ लक्षणके अनुसार देनी चाहिये। फोड़ेवाली जगह फूली हुई, चौड़ी, लाल और जलन या डंक मारनेकी तरह दर्दके लक्षणमें “एपिस-मेल” ३। व्रण अगर बढ़ने और सड़ने लगे, “आर्सेनिक” ३X, ३०। फोड़ेवाली जगह चमकीली लाल, खोंचा मारनेकी दर्द, ऐंठने या चिलक मारनेकी तरह दर्द, अच्छी तरह नींद न आना लक्षणमें, वेलेडोना ३X (पीव पैदा होनेके पहले प्रदाहवाली अवस्थामें, बार-बार

बेलेडोना देना अच्छा है)। जलनवाले दर्दके साथ खून बहता हो या बदबूदार पीव निकलते ही कमजोरी बढ़ती जाती हो, तो कार्बो-वेज ६—३०। तेज दर्द और जलनके साथ बदबूदार पीव बहना और निचले विधान-तन्त्रोंका सड़ने लगना लक्षणमें, साइलिसिया ३० या लैकेसिस ६। टैरेण्डुला क्युवेन्सिस ३० तकलीफ हटानेकी एक बहुत बढ़िया दवा है।

आनुसंगिक चिकित्सा—गर्म पानीमें फलानेल भिगोकर सेंक देनेसे बहुत फायदा होता है। मैदे या तीखीकी पुल्टीस देनेसे फोड़ेका टटाना कम पड़ जाता है। कैलेण्डुलाके मलहम या योरासिक एसिडके मलहमसे (एक ड्रास योरासिक एसिड चूर्ण और एक औंस ओलिव आयल या लार्दके साथ) फोड़ा बांध रखना और नीमकी पुल्टीस इस बीमारीमें ज्यादा फायदा करती है। पीव निकालना हो, तो छोटे हंसपगीके कच्चे पत्तेकी पुल्टीस देना अच्छा है। पुल्टीसपर थोड़ी कोयलेकी बुकनी छिड़क देनेसे सड़ना और बदबुका आना बन्द हो जाता है। कांडिज लोशनसे घाव घीनेसे सड़न और बदबु बन्द होती है। रोगीका विद्यायन और कपड़े लत्ते साफ सुथरे रखना उचित है। सागू, दूध, दाली, मांसका शोरबा, काडलिवर आयल बगैरह हल्का, परन्तु पुष्ट पच्य देना चाहिये।

अरुणिमा (Erythema)

इसमें बदनका चमड़ा लालभर होता है ; फोड़े या पीव बगैरह नहीं पैदा होते, बदनमें खुजली नहीं होती।

बेलेडोना ३X—६ इसकी बढ़िया दवा है। बुद्धोंकी बीमारीमें, मेजेरियम २X फायदा करता है। भोजनके बाद चेहरा लाल हो जानेपर नक्स बोमिका ३X—३० सेवन करना चाहिये। अगर बात रोगके

साथ अरुणिमा हो, तो एपिस ३x—३०, रस-टक्स ६ या कैलि-वाई ६ फायदा करता है ।

खुली हवामें घूमना, हल्का पथ्य, भोजनके समय किसी तरहकी चिन्ता न करना, इच्छापूर्ण पानी पीना और नहाते वक्त बदन मलना वगैरह फायदेमन्द हैं ।

खाल उधड़ जाना

(Intertrigo)

बदनका चमड़ा आपसमें रगड़ खाकर, छिलकर लाल रंगका हो जाता है—पुष्टे, वगल, मलद्वार वगैरह इस तरह हो जानेको खाल उधड़ना कहते हैं ।

चिकित्सा—बच्चोंको बीमारीकी कैमोमिला ६ बढ़िया दवा है । बार-बार बीमारीका हमला होनेपर लाइको ६ देना चाहिये । तकलीफ-वाली जगहमें दर्द होनेपर, मर्क सोल ६ । ज्यादा घूमनेकी वजहसे जांघें छिल जानेपर, इथ्यूजा ३ ।

आनुसंगिक चिकित्सा—कुछ गर्म पानीसे आक्रान्त अंगको रोज दो तीन बार धो डालना और अच्छी तरह पोंछकर, सब्जी मिट्टीकी बुकनी उसपर छिड़क देनी चाहिये । हाइड्रोस्टिस ० एक भाग+दस भाग ग्लिसरिनके साथ मिलाकर, बीमारीवाली जगहपर लगा देनेसे फायदा होता है ।

आमवात या जुलपित्ती

(Urticaria)

वरहंटा छू जाने या वर काटनेसे बदनमें जिस तरह लाल-लाल और सादे चकत्ते हो जाते हैं या शरीर खुजलाने लगता है ; आमवातमें भी ठीक उसी तरह दाग पड़ता है । इसीको जुलपित्ती निकलना भी कहते

है। यह बीमारी एकाएक पैदा होकर कई घंटोंमें ही या कई दिन ही रहकर अच्छी हो जाती है। रोग पुराना होनेपर रोगी तकलीफ पाता है। शरीरकी कितनी ही जगहें फूल उठती हैं और खुजलाने लगती हैं, फूलो जगह गर्म रहती है, यही आमवातके खास लक्षण है। चिंगड़ी (चिंगट) मछली, कैंकड़ा या भारी चीजें खाना, कब्जियत या सर्दी लगनेकी वजहसे यह बीमारी हो सकती है।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) नये आमवातमें—एपिस, थार्टिका-युरेन्स, क्लोरेलम २X विचूर्ण।

(२) पुरानी बीमारीमें—किनिन-सल्फ (बार-बार बीमारी होनेपर), आर्स, एपिस, सल्फ, क्लोरेलम २X विचूर्ण।

(३) पाकाशयकी गड़बड़ीसे पैदा हुई बीमारीमें—ऐण्टिम-क्रूड, नक्स-बोम, पल्स।

(४) सर्दी लगनेके कारण पैदा हुई बीमारीमें—ऐकोनाइट (सर्दीके दिनोंकी हवा या सूखी सर्दी लगनेकी वजहसे); डल्का (गोली या बरसाती हवा लगनेके कारण)।

(५) दूसरे-दूसरे छपसगौके साथ—ऐकोन (बुखारके लक्षणमें); क्लोरेलम २X विचूर्ण (बिछावनकी गर्मीसे होनेपर); ब्रायोनिया (एकाएक आमवात दब जानेपर) इग्नेशिया या ऐनरका (मानसिक अवसन्नतासे पैदा हुई बीमारीमें); काफिया (नींद न आनेके साथकी बीमारीमें); ब्रायो या रस-टक्स अथवा सिमिसिफ्यूगा (वात रोगियोंके लिये); कोलचि (गठिया वात रोगवाले रोगियोंके लिये); इपिका या आर्स (दमावाले रोगियोंके लिये); , पल्स या हाइड्रेस्टिस (जरायुकी गड़बड़ीसे पैदा हुई बीमारीमें)।

दाह, बुखार, प्यास और लाल रंगके दाने होनेपर, ऐकोनाइट ३X। फुन्सियोंका निचला हिस्सा लाल और बीचका हिस्सा सफेद, जलन या डंक मारनेकी तरह दर्द या बहुत कुटकुटाना या सुरसुराना, फूल उठना

वगैरह लक्षणोंमें आर्टिका युरेन्स ३X या एपिस ३X । आर्टिका-युरेन्स और एपिसमें फर्क यह है कि—चकत्ते एकाएक बैठ जाने कै, अतिसार और प्रलापका लक्षण हो, तो आर्टिका और फुन्सियाँ बहुत फूलों और डंक मारनेकी तरह तेज दर्द रहनेपर, एपिस-मेल ; अगर आर्टिका या एपिसके प्रयोगसे फायदा न हो तो क्लारैल-हाइड्रेट ३X । पाकाशय यंत्रकी गड़बड़ीकी वजहसे बीमारी पैदा होनेपर—ऐण्टिम-क्रूड, नक्स-वांम या पल्सेटिला । कैंकड़ा, चिंगड़ी मछली खानेकी वजहसे या पानी भोंगनेके कारण यह बीमारी होनेपर रस-टक्स ३—३० । यकृतके दोषके साथ आमवातमें, ऐस्केकस-फ्लुवियेटिलिस ३ ; सदीं लगकर (खासकर बरसातमें) होनेपर, डल्कामारा ६ । बीमारीकी पुरानी हालतमें—“एपिस, आर्सेनिक, सल्फर, किनिन-आर्स, ऐस्टेकस-फ्लुवियेटिलिस ३—३० या नेट्रम-म्यूरियेटिकम” देना चाहिये ; इन सभी दवाओंके ६ठें क्रमसे काम हो जाता है । अगर ये सभी दवाएँ बेफायदा साबित हो जायें, तो “स्कूकम-चक ३X विचूर्ण” सेवन करना चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—पानीमें भोंगना, ओस या सदीं या दर्द हवा लगना, चिंगड़ी मछली या कैंकड़ा खाना अथवा पेटकी बीमारी पैदा हो जाये, ऐसी भारी चीजें न खानी चाहिये । सुसुम पानीमें नहाना, हल्की चीजें खाना फायदेमन्द है । नींवू काटकर उससे उस जगहको घसना चाहिये, जहाँ चकत्ते हुए हों, इससे फायदा होता है ।

खुजली (Prurigo)

यह चमड़ेकी एक पुरानी बीमारी है । इसमें बदन खुजलाता है और चमड़ेका रंग बदलकर एक तरहकी फुन्सियाँ पैदा हो जाती हैं । सारा शरीर (खासकर मलद्वार और जननेन्द्रिय) में बहुत खुजलाहट यहाँतक कि खुजलाते-खुजलाते खून निकलने लगता है । नींद न आना

बगैरह इस बीमारीके विशेष लक्षण है। बुढ़ापा, पुरानी बीमारी भोगना जोवनी-शक्तिकी कमी, साफ सुथरा न रहना या भारी चीजें खाना, बहुत गर्मी या सदी लगना बगैरह कारणोंसे यह बीमारी हो सकती है।

चिकित्सा—रेडियम-ब्रामेटम ३० (हफ्तेमें सिर्फ १ मात्रा) इसकी बहुत बढ़िया दवा है।

नयी बीमारीमें—ऐकोन ३X (बुखारके साथ खुजली) और सल्फर ३० (बहुत खुजली, चमड़ा सूखा, शामके वक्त और खाटपर सोनेपर बीमारीका बढ़ना)।

पुरानी बीमारीमें—आसं ३X—३० (जलन पैदा करनेवाला ताव, कमजोरी और पानीकी तरह रस निकलना)। इग्नेशिया ३ (शरीर खुजलानेके बाद मच्छर काटनेकी तरह शरीरका चमड़ा फूल उठना)। डलिकस, फेगोपाइरम, कास्टि, लाइको (मलद्वार खुजलाना), मर्क, रस टक्स, मेजेरियम, एपोसाई, काबों वज बगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक होती हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोज ठण्ड या कुछ गर्म जलमें नहाना या बदन धोना, स्वास्थ्यकर भोजन खाना पीना, खुली हवामें घूमना, पीठो या अँचार बगैरह खाना थोर मलहम बगैरह न लगाना अच्छा है। जहरत पढ़नेपर मेजेरियम (एक भाग+पानी दस भाग) का घाबन लगाया जा सकता है। शरीर जितना ही कम खुजलाया जाये, उतना ही अच्छा है।

लाल या सफेद दाने

(Strophulus)

बच्चोंके सारे बदनमें (खासकर चेहरे और मथड़े, गर्दन तथा दोनों योंहोंमें), आल्पीनकी नाककी तरह लाल या सफेद फुन्सियाँ होती हैं। ये देखनेमें आमवात-जैसी ही होती हैं।

कैमोमिला ६ इसकी बढ़िया दवा है। एपिस ३x, ऐण्टिम-क्रूड ६ (अजीर्णके साथ जीभपर सफेद लेप चढ़ी) ; कैल्के-कार्व (पुराने अम्ल-रोगके साथ) ; सल्फर ३०, रस-टक्स ३ वगैरह दवाओंकी कभी-कभी जरूरत पड़ती है। उपयुक्त भोजन करना और कपड़े पहनना ; रोज ठण्डे या थोड़े गर्म पानीसे नहाना, खुली हवामें घूमना और फुन्सियोंपर सजी मिट्टीकी बुकनी भुरभुरा देना फायदा करता है।

खाज या खुजली

(Scabies and Itching of the Skin)

जीवाणुसे एक तरहकी खुजली होती है। कलाई, अंगुली वगैरह जगहोंमें, पतले और कोमल चमड़ेके नीचे, ये सब जीवाणु रहते हैं। इसीलिये पहले अंगुलियोंके गांसेमें तर खुजली हुआ करता है। गन्दे रहना ही इस बीमारीका गौण कारण है।

चिकित्सा—फैगोपाइरम २, ३—सारे शरीरमें इतनी खुजली होती है, कि रोगी पागल हो उठता है।

मेजेरियम— ३ या ३०—शरीरकी किसी खास जगहमें ज्यादा खुजली होनेकी वजहसे उस स्थानको खुजलाता-खुजलाता रोगी खून निकाल डालता है। ऐसी अवस्थामें इस दवाके सेवनसे रोगीको अक्सर विफल मनोरथ नहीं होना पड़ता।

डलिकस ३—शरीरका कोई हिस्सा (खासकर पीठ) दीवार या कोई दूसरी कड़ी चीजमें जोरसे घसनेसे रोगीको आराम मालूम होनेपर इसका प्रयोग होता है।

सिपिया, कैल्केरिया-कार्व, आर्सेनिक, हिपर-सल्फर, नक्स-बोमिका, मर्क-कोर, सोरिनम, लाइकोपोडियम, क्रोटन-टिंग, कास्टिकम, स्टैफि-सेग्रिया वगैरह दवाएँ (३० शक्तिकी) खुजलीमें फायदा करती हैं।

लक्षणके अनुसार सल्फर न्यमहार करनेपर रोग एकदम अच्छा हो जा सकता है। गर्म पानीमें थोड़ा बढ़िया गन्धक डालकर उसी पानीसे नहाना और पहननेका कपड़ा और बिछावनको चाहर उससे धो डालनेसे खसरा जल्दी अच्छा हो जाता है। कभी-कभी बीमारी अच्छी होने लगनेके बाद ही शरीरमें छोटी-छोटी फुन्सियाँ खसरेकी तरह निकल आती है—इससे डरनेकी कोई बात नहीं है; क्योंकि वह खसरा नहीं है। आप ही-आप अच्छा हो जाता है।

जमड़ा

यह अक्सर पैरमें ही होती है। यह भी एक तरहकी खुजली या एकजिमा ही है। रस-टक्स ६, सिलिका ३०, सिलिया ३०, ऐन्ग्रासिनम ३०, पल्सेटिला ६, नेट्रम-म्यूर ३०, मर्क्यूरियस ३, लैकेसिस ६, ग्रैफाइटिस ३० बगैरह इस रोगकी खास दवाएँ हैं। कदमके पछेसे जखमवाली जगहको बांध रखना अच्छा है।

“खसरा”, “अकौता” बाल-रोगाध्यायमें “अकौता” बगैरह देखिये।

अकौता (Eczema)

चमड़ेके प्रदाहके साथ मवाद या रस निकलता हो, तो -उसे ‘अकौता’ रोग कहते हैं। पहले जलन पैदा करनेवाली लाल-लाल फुन्सियाँ दिखाई देती हैं, इसके बाद ये सभी फुन्सियाँ खुजलावे खुजलावे “धाव” में परिणत हो जाती हैं। जखमसे साफ पानीकी तरह या पीले पीवकी तरह रस निकलता है। ज्यादा खुजलानेपर कभी-कभी खून निकलने लगता है। यह रोग शरीरमें सब जगहों हो सकता है; पर अधिकतर यह कानमें, बगलमें और सरमें ही हुआ करता है। “सोरा” (psora) मूल मनुष्य या जिनके शरीरका खून दूषित हो गया है,

उन्हें ही अक्सर यह बीमारी हुआ करती है। सोडा, साबुन, चूना वगैरह हमेशा काममें लाना, पहननेके कपड़ेसे बदनको घसना, अनुचित खान-पान या माँके दूधमें खराबी आ जाना, स्वास्थ्यके नियमोंका पालन नहीं कर सकना, ज्यादा परिश्रम करना वगैरह कारणोंसे यह बीमारी हो सकती है। इसलिये रोगीकी धातुको अच्छी तरह समझे बिना, बाहरी दवाएँ लगाकर, बीमारी अच्छी करनेसे बहुत कुछ नुकसान हो सकता है।

चिकित्सा—हल्की और नयी या एक जगहके या समूचे बदनके अकौता रोगमें, रस-वेन ३ (न मिले तो रस-टक्स ३) देना चाहिये। रस-टक्स देनेपर कभी-कभी बीमारी बढ़ जाती है, ऐसी जगह दूसरी दवा न देकर रस-टक्स ३०—२०० या रस-वेन ६—३० देना चाहिये। चेहरे या जननेन्द्रियमें खुजलीसे भरे अकौतामें, क्रोटोन ३। माथेकी खोलमें तर और पपड़ी-भरा अकौता होनेपर, ओलियेण्डर ६ या कैलि-म्यूर ६। अण्डकोषके अकौतामें, हिपर-सल्फर ६। पुरुषोंको दाढ़ीमें होनेपर, साइक्यूटा विरोजा ३। तलहस्थीमें, कानके पीछे, हाथकी अंगुलियोंमें अथवा सन्धियोंमें अथवा कोहनी, घुटने वगैरहमें अकौता होनेपर, ग्रैफाइटिस ६। हाथके पिछले भागमें होनेपर बोविष्टा ६। चेहरा, जननेन्द्रिय या गुहाद्वारमें बराबर खुजली या दर्दभरा अकौता होनेपर, ऐण्टिम-क्रूड ६। सूखे गर्म या लाल रंगके अकौतामें ऐल्यूमिना ६ या आर्सेनिक ६। जलनभरे, डङ्क मारनेकी तरह दर्द-भरे और खुजलाहटभरे अकौतामें, आर्टिका-युरेन्स ३x। पीले रंगकी पपड़ी जमनेवाले अकौतामें, सल्फर ३०। खड़ियाकी तरह पपड़ी जमनेवाले अकौतामें, कैल्के-कार्ब ३०।

पुराने अकौता रोगमें—सूखे, गर्म और लाल रंगके गठिया वात मिले अकौता रोगमें, ऐल्यूमिना ३०। मवाद बहनेवाले अकौतामें, मर्क-कोर ३। फटे लाल रंगके अकौतामें, थोड़ा-थोड़ा मवाद जानेके लक्षणमें, पेट्रोलियम ६। लसदार मवादवाले अकौतामें ग्रैफाइटिस ६,

३०। जो अकौता रोग किसी तरह अच्छा नहीं होना चाहता, उसमें हिपर-सल्फर ३० या स्कूकम-चक ३X सेवन करना चाहिये। काबो-वेज ६, सिलिया ६, वायोला-ट्राइ १, बिका माइनर १, लाइको ३०, रेडियम-ब्रोम ३०, क्रिसोफेनिक-एसिड २ को कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

हमसोगीने 'व्युबरक्युलिनम' १००० देकर एक ब्यादा समरवाले मनुष्यका सूखा अकौता आरोग्य होते देखा है। ये भद्र महोदय ऐलोपैथी, आयुर्वेदिक, अवधौतिक प्रभृति नाना प्रकारकी चिकित्साएँ, कर इताश हो पड़े थे और अन्तमें होमियोपैथिक मतसे चिकित्सा करानेको बाध्य हुए थे। उनके पैरकी गाँठके पासका चमड़ा भोटा, कड़ा और काला हो गया था।

एक बच्चेको हर वर्ष, जाड़ेमें घुटनेसे नीचे पैरकी गाँठतक रस बहनेवाला अकौता होता था। उसका घाव देखकर ऐसा मालूम हुआ, मानो सड़ गया है। पहले खूब खुजली होती थी, खुजलानेपर पानी और रस बहता था। बच्चा कष्टसे अधिर हो पड़ता था। उसके उपसर्ग शामके वक्त बढ़ते थे। लक्षणके अनुसार किसी भी दवासे फायदा न हुआ, तब "सोरिनम" १००० दिया गया। भगवानकी कृपासे बच्चा आरोग्य हो गया।

आनुसंगिक चिकित्सा—ज्यादा खुजलाना बुरा है। इसलिये जखमवाली जगह हमेशा कपड़ेसे बाध रखनी चाहिये। दूध और ताजी सागकी तरकारी खाना चाहिये। मिठाई, मछली, मांस और जल्दी न पचनेवाली चीजें खाना मना है। जखमवाली जगह हमेशा साफ-सुथरी रखना चाहिये। जखमवाली जगहपर विशुद्ध "ओलिव आयल" लगाना अच्छा है। बाल रोगाध्यायमें "अकौता" देखिये।

कैंसर (Cancer)

वर्तमान शताब्दीमें कर्कट रोग बहुत बढ़ा हुआ दिखाई देता है । गुवाक खानेकी वजहसे भारतवर्ष और सिंहलद्वीपकी औरतोंके मुँहमें यह कैंसर (कर्कटिका) रोग हो जाया करता है । डाक्टर सर ए० पी० गुहका कथन है आजकल सैकड़ें दस आदमियोंको इस रोगसे मरना पड़ता है ।

अर्बुद रोगवाले अध्यायमें “हल्का” (banign) और “भीषण” (malingant)—इन दो किस्मोंका अर्बुद बताया गया है । इस आखिरी तरहके अर्बुदका नाम ही “कर्कट” या “कैंसर” रोग है अर्थात् बहुतेरे प्रादाहिक परिवर्तन (chronic inflammatory changes) की वजहसे शरीरके किसी भी तन्तुमें यह बीमारी हो सकती है । कर्कट रोग या भीषण प्रकृतिका अर्बुद कभी-कभी धीरे-धीरे अथवा कभी-कभी एकाएक तेजीसे प्रकट हो जाता है । इस बीमारीमें कभी न सहन होनेवाला दर्द मात्स्य होता है और कभी-कभी दर्द बिलकुल ही नहीं होता ।

कैंसर रोग दो तरहका होता है :—(१) “उपत्वक” (अर्थात् ओठ, स्तनका बोंटा और श्लैष्मिक और स्नेहिक-झिल्लीके ऊपरवाले पतले चमड़ेमें) । (२ “संयोजक तन्तुओंका कैंसर” या “सर्कोमा” (अर्थात् मांसावर्बुद) होता है । जल जाना या हाड़ टूटना वगैरह चोटोंकी वजहसे कर्कटिका होनेपर उसे मांसावर्बुद (sarcoma) कहा जाता है । यह मांसावर्बुद देखनेमें भ्रूणावस्था-संयोजक तन्तुकी तरह (a tumor made up of a substance like the embryonic connective tissue) होता है । मांसावर्बुद अक्सर सांघातिक हो जाता है ।

३०। जो अकौता रोग किसी तरह अच्छा नहीं होना चाहता, उसमें हिपर-सल्फर ३० या स्कूकम-चक ३X सेवन करना चाहिये। कार्बो-वेज ६, सिपिया ६, वायोला-ट्राइ १, बिका माइनर १, लाइको ३०, रेडियम-ब्रोम ३०, क्रिसोफेनिक-एसिड २ की कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

हमलोगोंने 'ड्यूरक्युलिनम' १००० देकर एक ज्यादा समरवाले मनुष्यका सूखा अकौता आरोग्य होते देखा है। ये भद्र महोदय ऐलोपैथी, आयुर्वेदिक, अवधौतिक प्रभृति नाना प्रकारकी चिकित्साएँ, कर इताश हो पड़े थे और अन्तमें होमियोपैथिक मतसे चिकित्सा करानेको बाध्य हुए थे। उनके पैरकी गाँठके पासका चमड़ा मोटा, कड़ा और काला हो गया था।

एक बच्चेको हर वर्ष, जाड़ेमें छुटनेसे नीचे पैरकी गाँठतक रस बहनेवाला अकौता होता था। उसका घाव देखकर ऐसा मालूम हुआ, मानो सड़ गया है। पहले खूब खुजली होती थी, खुजलानेपर पानी और रस बहता था। बच्चा कष्टसे बधिर हो पड़ता था। उसके उपसर्ग शामके वक्त बढ़ते थे। लक्षणके अनुसार किसी भी दवासे फायदा न हुआ, तब "सोरिनम" १००० दिया गया। भगवानकी कृपासे बच्चा आरोग्य हो गया।

आनुसंगिक चिकित्सा—ज्यादा खुजलाना बुरा है। इसलिये जखमवाली जगह हमेशा कपड़ेसे बाध रखनी चाहिये। दूध और दाजी सागकी तरकारी खाना चाहिये। मिठाई, मक्खली, मांस और जल्दी न पचनेवाली चीजें खाना मना है। जखमवाली जगह हमेशा साफ-सुथरी रखना चाहिये। जखमवाली जगहपर विशुद्ध "ओलिव आयल" लगाना अच्छा है। बाल रोगाध्यायमें "अकौता" देखिये।

कैन्सर (Cancer)

वर्त्तमान शताब्दीमें कर्कट रोग बहुत बढ़ा हुआ दिखाई देता है । गुवाक खानेकी वजहसे भारतवर्ष और सिंहलद्वीपकी औरतोंके मुँहमें यह कैन्सर (कर्कटिका) रोग हो जाया करता है । डाकर सर ए० पी० गुहका कथन है आजकल सैकड़ें दस आदमियोंको इस रोगसे मरना पड़ता है ।

अर्बुद रोगवाले अध्यायमें “हल्का” (banign) और “भीषण” (malingant)—इन दो किस्मोंका अर्बुद बताया गया है । इस आखिरी तरहके अर्बुदका नाम ही “कर्कट” या “कैन्सर” रोग है अर्थात् बहुतेरे प्रादाहिक परिवर्त्तन (chronic inflammatory changes) की वजहसे शरीरके किसी भी तन्तुमें यह बीमारी हो सकती है । कर्कट रोग या भीषण प्रकृतिका अर्बुद कभी-कभी धीरे-धीरे अथवा कभी-कभी एकाएक तेजीसे प्रकट हो जाता है । इस बीमारीमें कभी न सहन होनेवाला दर्द मालूम होता है और कभी-कभी दर्द बिलकुल ही नहीं होता ।

कैन्सर रोग दो तरहका होता है :—(१) “उपत्वक” (अर्थात् ओठ, स्तनका बोंटा और श्लैष्मिक और स्नेहिक-झिल्लीके ऊपरवाले पतले चमड़ेमें) । (२ “संयोजक तन्तुओंका कैन्सर” या “सर्कोमा” (अर्थात् मांसार्वुद) होता है । जल जाना या हाड़ टूटना वगैरह चोटोंकी वजहसे कर्कटिका होनेपर उसे मांसार्वुद (sarcoma) कहा जाता है । यह मांसार्वुद देखनेमें भ्रूणावस्था-संयोजक तन्तुकी तरह (a tumor made up of a substance like the embryonic connective tissue) होता है । मांसार्वुद अक्सर सांघातिक हो जाता है ।

मानसिक उत्तेजना (जैसे—शोक, काम काजमें नुकसान, चिन्ता वगैरह) या शारीरिक उत्तेजना (जैसे—सम्बाकु पीनेके लिये मिट्टीका नल (चिलम) व्यवहार करना, दाँतका अगला भाग जीममें बराबर लगकर वहाँ जखम पैदा होना, X-Ray या रेडियमकी किरण या किरासन तेल वगैरहका बराबर शरीरपर व्यवहार करना, स्त्रियोंका स्नान बहुत देरतक “काग” की तरह रहना, रज बन्द रहनेके वक्त या उसके बाद, ‘एकाएक’ किसी भीतरी यंत्रसे ‘खून जाना’ वगैरह कारणोंसे शरीरके उन सब अंगोंमें कर्कट रोग होता है। आमाशयमें पुराना घाव, अन्नको नलीमें या बड़ी आँतमें रोग पैदा करनेवाले जीवाणुका मौजूद रहना, गहरी चोटके कारण शरीरका खराब हो जाना, सरका पुराना दर्द, ज़ायुशुल, चर्म रोग या बात रोग बहुत दिनोंतक भोगते रहना वगैरह कारणोंसे खूनमें दोष पैदा होकर, कर्कट रोग हुमा करता है। कभी-कभी तो यह बीमारी पुश्त दर-पुश्त चला करती है; इसीलिये, इस रोगका अच्छी तरह इलाज न होनेपर, नश्तर लगवानेके बाद या रोग बैठ जानेपर, रुका हुआ दूधित अर्बुद बीमार अंग या शरीरके किसी दूसरी जगहपर दुबारा हमला करता है।

बिना दवा ध्याये आपह ही आप (अर्थात् शरीरकी रक्षा करनेवाली ताकतके गुणसे) कभी कभी कर्कट रोग एकदम अच्छा हो जाता है। जो ही, यह सन्देह होते ही कि कर्कट रोग हुमा है, द्रुततः उसको रोकनेका उपाय करना चाहिये। समयपर होमियोपैथिक दवा खाने से फायदा हो सकता है; दवासे फायदा न होनेपर X-Ray या रेडियमकी किरणका प्रयोग करना या नश्तर लगवा देना चाहिये।

चिकित्सा—“वार्स” (निम्न-क्रम) खासकर जलनवाले कर्कटमें “हाइड्रोस्टिस” ०—३x (बाहरी प्रयोग और सेवन) ; गांठ या जरायुमें कर्कट होनेपर “कार्बो-ऐनि” १x, विचूर्ण; कर्कटसे छाव होनेपर “थारम-मेट” ३x विचूर्ण ६; हड्डीके कर्कटमें ‘एकोन-रेडियस’ ० (फी

मात्रा आधे बून्दसे तीन बून्दतक सेवन करना, जबतक बीमारीको नोंद न आ जाये), कर्कटसे पैदा हुई बेहद तकलीफकी यह एक अचूक दवा है । ‘लेपिस-ऐल्बम’ २X बहुत जलनके साथ ज्यादा साव (खासकर जरायुके कर्कटमें); “कार्सिनोसिन” ३०—२०० (हफ्तेमें सिर्फ एक बार खाना चाहिये); “एक्स-रे” ३०—२०० (कठिन तकलीफमें, सप्ताहमें एक बार सेवन)। “रेडियम-ब्रोम” ३०—२०० (हफ्तेमें सिर्फ एक बार सेवन) और “सेलिनियम” ३०—२०० (सप्ताहमें सिर्फ एक बार सेवन) और “हाइड्रैस्टिनम” ३X—ये सब कर्कट रोगकी बहुत बढ़िया दवाएँ हैं ।

नीचे लीखी दवाओंकी भी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती है :—
 वेल, फास्फो, कांडियुरेङ्गो १X, एसिड-कार्ब, रूटा ०, फाइटो २X
 आयोड ६X, कैलि-ब्रोम ३०, गेलियम ऐपाराइना ० (दूधके साथ ३०—
 ६० बून्द रोज तीन बार सेवन); सिकेलि ३०, क्रियोजोट ३०,
 हाइड्रोकोटाइल-ऐसेट ३X, सल्फर ३०, सैगुनेरिया १X, आर्स-आयोड
 ३X (पानीके साथ न खाया जाये), आरम-आयोड ३X, कैल्के-आयोड
 ३, सिम्फाइटम ०, युफोर्वियम ६, एकिनेशिया ० (मात्रा ५—२०
 बून्द), “लैकेसिस” ६ (गहरा लाल या नीला या खाकी रंगका कैंसर),
 कोनायम ६—३० (आघातके कारण पैदा हुए कर्कट रोगमें या छातीमें
 कर्कट रोग होनेपर), कैलि-सायानेटस ३ (जीभके कैंसरमें), हेक्ला-
 लावा, हेलोनियस, सैटिना, सिफिलिनम । स्क्रोफुलिया ०, आर्निथो-
 गेलम ०, भी कभी-कभी खूब लाभ करता है ।

कैंसर रोगके इलाजमें सिद्धहस्त डा० एलउड Ellwood ने नीचे लिखे अंगोंके ११ कैंसर रोगोंको एकदम अच्छा किया है :—

(१) उपजिह्वाका कैंसर—फेरम-पिक ३X, हाइड्रैस्टिस ० ।

(२) जरायु-ग्रीवाका कैंसर—आर्स-आयोड ३X, पल्स ३X
 (स्त्री-रोगाध्यायमें “जरायुका अर्बद, जरायुका कैंसर” देखिये) ।

(३) गलकोष और गलनलीका कर्कट—फेरम-पिकरिक ३X, थूजा १X ।

(४) बड़ी आंतके आखिरी अंश (rectum) का कर्कट—हाइड्रोस्टिस १X, सैलविया ७ हफ्तेके अन्तमें सेवन ।

(५) स्थूलान्न (colon) का कर्कट—हाइड्रोस्टिस ६X, क्रोकस ७ सप्ताहके आखिरमें एक बार खाना चाहिये और नासूरके लिये सिलिका ६ ।

(६) दाहिने स्तनका कार्सिनोमा—आर्से-आयोड ३X और हाइड्रोस्टिस ३X (पर्यायक्रमसे) ।

(७) यकृतमें कर्कटके साथ उदरी—आर्से आयोड ३X और हाइड्रोस्टिस ७ ।

(८) उरुके हाड़में स्कॉमा—साइलिसिया २०० ।

(९) बायें उरुकी हड्डीके स्कॉमामें—सिलिका ६ ।

(१०) नाकके स्कॉमामें—नेट्रम-म्यूर २०० समयपर सेवन ।

(११) बगलकी बड़ी हुई ग्रन्थिके कर्कटमें—चार बार नश्वर लगवानेके बाद रोगी हताश होकर होमियो चिकित्सा कराने आया, उस समय साइलिसिया २०० सेवनकर वह एकदम आरोग्य हो गया ।

आनुसंगिक चिकित्सा—जखमवाले कर्कटमें यदव्रु कम करनेके लिये, कावोलिक एसिडकी बुकनी या आयोडोफार्मकी बुकनी लगाना या कोयलेकी पुल्टीस व्यवहार करना चाहिये । डा० कूपर रुटाका मलहम व्यवहार करनेकी सलाह देते हैं । दूध, नमक, मिर्चा, चाय, काफी, शराब, मांस, मछली, अंडा, सब्ज, सेम, मसूरकी दाल वगैरह खाना मना है । मांसके बदले पनीर खाया जा सकदा है । ज्यादा परिमाणमें ताजे फल खाये जा सकते हैं । खुली हवामें थोड़ा घूमना अच्छा है । स्तनमें कर्कट होनेपर हाथको ज्यादा हिलाना-डुलाना

नहीं चाहिये । इस बातपर खयाल रखना चाहिये कि रोगीको अजीर्ण न हो जाये । भोजनके पहले और बाद थोड़ा विश्राम करना चाहिये ।

शैवालिका (Lichen)

किसी चर्म प्रदाहका घनी फुन्सियोंकी तरह प्रकाशित होनेका नाम “शैवालिका” है । घमौरीकी तरह लाल-लाल फुन्सियाँ सारे शरीरमें (हाथ, पैर, सुँह और गर्दनमें) निकलना, खुजलाना, चमड़ेका सूखा और मोटा होना और अन्तमें फुन्सियाँ सूखकर पतला चमड़ा सफेद हो जाना, इस रोगका प्रधान लक्षण है । चूरन, बर्फ, पावरोटी बेचनेवाले, राज-मजदूर या जो सोडा और साबुनका काम हमेशा करते हैं या जो हमेशा ठीक समयपर खाना-पीना नहीं करते या जो उष्ण-प्रधान देशमें रहते हैं या गर्मीके दिनोंमें भी जो ज्यादा मेहनत करते हैं, हमेशा उन्हें ही यह बीमारी हुआ करती है ।

चिकित्सा—सल्फर ३० (नयी बीमारीमें); ऐण्टिम-क्रूड (पाकाशयकी गड़बड़ीके साथ रोगमें); एपिस ३ या लिडम ६ (घमौरीकी फुन्सियोंमें काँटा चुभने-जैसा दर्द); आर्स. ३X—३० (पुरानी बीमारीमें); मेजेरि, रस, फाइटो, ग्रेफा, नेट्रम-म्यूर, सल्फ । रोज सुसुम या ठण्डे पानीमें नहाना और बदन पोछ डालना चाहिये, उत्तेजक खान-पान मना है । स्वास्थ्यके साधारण नियम पालन करने चाहियें ।

अंगुलवेड़ा (Whitlow)

नख खूब छोटा कटवाने, चोट लगने या जल जाने अथवा कोई विपैली चीज खूनमें जानेसे, अंगुलीके आगे जलन और सूजन होती है और फिर वह पक जाता है । इसीका नाम “अंगुलवेड़ा” या “अंगुलीका घाव” है । रोग बढ़ जानेपर मौत तक हो सकती है ।

चिकित्सा—अगुलवेदा होनेका लक्षण दिखाई देते ही नमक-मिले गर्म पानीमें बार-बार अगुली डुबा रखनी चाहिये और साइलिसिया ३X का सेवन करना चाहिये। रोगकी पहली अवस्थामें या जब दर्द हड्डीतक फैल जाये, तब साइलिसिया ३X—३० सेवन और गर्म पानीका सेंक देना चाहिये। सुखार रहनेपर साइलिसियाके साथ बेलेडोना ६ (पर्यायक्रमसे) कोई कोई दिया करते हैं। अगुलीका अगला हिस्सा बहुत फूलकर कुछ काला हो जाये और जलन तथा दर्द रह, तो आर्सेनिक ६; परन्तु नीला होनेपर लैकेसिस ६। (बीमारीकी पहली अवस्थामें) तेज दर्द पैदा हो जानेपर मर्क सोल ६, हिपर-सल्फर ६, स्ट्रैमोनियम ६, ऐमोन-कार्ब ५०० या योरिक एसिड ६ सेवन करना चाहिये। ऐन्थ्रासिन ३०, एपिस ३, ग्रैफाइटिस ६, सेंगुनेरिया १X, ब्रायोनिया ६, कास्टिकम ६, लिडम ३ वगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है। नाइट्रिक-एसिड ०, डायस्कोरिया ० या फास्फोरस ०, रोगवाले स्थानपर लगा देनेपर दर्द कम पड़ जाता है। छोटे बैगनमें या कागजी नीबूमें छेदकर अगुलीपर टोपीकी तरह पहना देनेसे भी सकलीफ कम हो सकती है। इससे भी आराम न हो, तो नीमकी गर्म पुल्टीस देनी चाहिये। हाथ इस तरह बांध रखना उचित है कि जिससे हिलाने-डुलानेपर नीचेकी ओर न झुक जाये। पीव पैदा हो जानेपर अन्न-चिकित्सककी सहायता लेनी चाहिये और जबतक घाव अच्छा न हो, तबतक कैलेण्डुलाके धावनसे धोना चाहिये।

कुष्ठ-रोग (Leprosy)

यह एक पुरानी लरझुत बीमारी है। खासकर *Bacillus Leproe* नामका एक तरहका जीवाणु चमड़ा सतरे हुए स्थानसे या श्लैश्मिक-झिल्लीकी राहसे जब आदमीके शरीरमें घुस जाता है, तब या तो वहाँ गाँठ पैदा करता है या स्नायुओंमें छलट-फेर कर देता है। शरीरकी

अवस्थामें जब इस तरह गड़बड़ी हो, तब समझ लेना चाहिये कि उस स्थानपर अब कोढ़ पैदा हो गया है। रोगीके खुले हुए घावमें, गलदेशमें और नाकके पासमें ये जीवाणु रहते हैं तथा खटमल और रोगी द्वारा व्यवहृत दूषित कपड़ों द्वारा (कभी-कभी धोबियों द्वारा) ये जीवाणु एक जगहसे दूसरी जगह जा पहुँचती हैं। १८७१ ईस्वीमें डा० हैन्सनने इस जीवाणुका पता लगाया था। बहुत-सी प्राचीन जातिके मनुष्योंको यह बीमारी हो जाया करती थी। माँ-बापको यह बीमारी रहनेपर उनके बाल-बच्चोंमें भी यह बीमारी फैल जाती है या नहीं, यह आजतक निश्चित नहीं हो सका है।

आजकलके निदान करनेवाले, कोढ़ दो तरहका बताते हैं :—(१) गुटिल कुष्ठ-व्याधि ; (२) स्पर्शहर कुष्ठ-व्याधि।

गुटिल कुष्ठ-व्याधि (Tubercular Leprosy)—इस जातिके कुष्ठ रोगमें पहले बदनमें जगह-जगह लाल रंगकी जुलपित्तो, जिसमें बहुत दर्द रहता है या लाल रंगकी फुन्सियाँ दिखाई देती हैं। इसके बाद उन गांठोंका मुँह खुल जाता है और वहाँ गहरा जखम हो जाता है। पलकें, भौंहें वगैरहके केश और हाथ-पैर आदिकी अंगुलियाँ, नाककी श्लैष्मिक-झिल्ली वगैरह अंग सड़कर गिरने लगते हैं और कभी-कभी फेफड़ेमें जलन और प्रदाह होकर रोगी मर जाता है।

स्पर्शहर कुष्ठ-व्याधि (Anasthetic Leprosy)—इस रोगमें सब स्नायुओंपर हमला होता है और शरीरमें जगह-जगह अधिक संवेदना होती है। इसके बाद वहाँका चमड़ा सुर्दा हो जाता है, अनुभवकी ताकत चली जाती है, बड़े-बड़े फफोले पैदा हो जाते हैं और पेशियाँ पतली पड़कर पक्षाघात हो जाता है। कुष्ठ रोगका भावी-फल खराब होता है। यह आठसे पन्द्रह वर्षतक स्थायी रहता है।

चिकित्सा—कुष्ठ रोगज-जायु (आटो-वैक्सन) के व्यवहारकी बहुत-सी आशामरी बातें सुनी जाती हैं (rots)। हाइड्रोकोटाइल

४ पाँच बून्द—६ (चमड़ा मोटा, छाती, तलहट्टी और तलवेमें घेहड़ खुजली) ; आर्से-आयोड ३X विचूर्ण (गाँठें फूँजीं, हाथ-पैरकी अंगुलियोंका गल-गलकर गिरना, टेढ़ी गुठिकाएँ, कांटा गड़नेकी तरह दर्द मालूम होना) ; बेलेडोना ३X (नये बुखारके साथ लाल रंगका चमड़ा) ; सिपिया ६ (चमड़ा भूरा या पीले रंगका) ; आर्से-ऐल्ब ३X (जखम, दर्द हो या दर्द न हो) ; लैकेसिस ६—३० (गहरे घावके लक्षणमें) ; सल्फर ३०—२०० (बहुत दिनोंका अन्तर देकर एक मास सेवन) ; कोमोक्लेडिया २X (चमड़ा सफेद रंगका होनेपर) ।

क्रोटेलस ३ बहुत दिनोंतक सेवन करनेसे फायदा मालूम हो सकता है । अस्टिलेगो ४, १X खिलाकर भी फायदा मिलता है । पिरारा (pyrara) ६—३० ।

आनुसंगिक चिकित्सा—रोगीको हमेशा साफ-सुथरा और बलगर रचना चाहिये । मांस-भछली खाना एकदम मना है । पौष्टिक भोजन देना जरूरी है । जखमवाली जगहपर गर्जन तेलकी (wood oil) मालिश करनेसे फायदा हो सकता है ।

अपरस (Psoriasis)

इस रोगमें बदनके किसी-किसी जगहका चमड़ा लाल होकर फूल उठता है और सादो, सूखी और कड़ा छाल निकल जाती है । रेडियम-ब्रोम ३० (हफ्तेमें एक बार सेवन करना चाहिये) । सल्फर ३० या आर्सेनिक ३० इसकी प्रधान दवा है । बीमारी पुरानी होनेपर, टियुबर-क्यूलिनम २०० सेवन करना चाहिये । फास्फोरस ६, कैल्केरिया ६, सिपिया ३०, नाइट्रिक-एसिड ६, साइक्यूटा ३, यैफाइटिस ६, यूजा ३, क्राइसोफेनिक-एसिड और “रूसी” रोगकी दवा बगैरह भी लक्षणके अनुसार व्यवहार की जा सकती है ।

फील-पाँव (Elephantiasis)

हाइड्रोकोटाइल १X—६ और ऐनाकार्डियम ओरिएंटैलिस १X—६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं (“श्लोपद” देखिये) ।

मरा मांस या खुश्की (रूसी)

(Pityriasis)

माथे या शरीरके चमड़ेकी पतली भूसी-जैसी छालको “मरा मांस या रूसी” कहते हैं । चमड़ेके ऊपरसे यह मरा मांस सादी भूसीकी तरह निकलता है । यह रूसी निकल जानेके समय बीमारीवाली जगह खुजलाती है, कभी-कभी लाल या गर्म हो जाती है ।

आर्स ३X—३० का सेवन इसकी सबसे बढ़िया दवा है । अगर आर्ससे फायदा न हो, तो ग्रैफाइटिस ६ या लाइको १२ या सिपिया ३० अथवा रेडियम-ब्रोम (हफ्तेमें एक मात्रा सेवन) फायदा करता है । बैसिलिनम २०० (हफ्तेमें एक मात्रा सेवन), क्राइसोफैनिक-एसिड ३X—३, टेब्यूरियम ३०, फ्लोरिक-एसिड ३, मेजेरियम ३ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है ।

आनुसंगिक चिकित्सा—बीमारीवाली जगह वैसन या खली लगाकर गर्म पानीसे रोज धो डालना चाहिये अथवा क्राइसोफैनिक-एसिड ४X अर्क (या सोहागेका लावा ग्लिसरिनके साथ मिलाकर) लगाना चाहिये । रोज नहाना फायदा करता है ।

घटा (Corns)

कड़े जूतेका दबाव (या घातु-दोषकी वजहसे) पैरकी अंगुलीमें घटा पड़ जाता है । नये और तकलीफ देनेवाले घट्टेमें फेरम-पिक्रिक ३ ; जलन या जखम-भरे घट्टेमें नाइट्रिक एसिड ३X सेवन करना चाहिये ।

हाइड्रोस्टिस तेल (हाइड्रोस्टिस ०, १ भाग, ओलिव् आयल आठ भागके साथ मिलाकर) सोनेके पहले तीन-चार दिन रातमें घड़ेमें लगा देना चाहिये । इससे फायदा होता है । धातुगत दोषमें, बार-बार घड़ा पड़नेपर सल्फर ३० कैल्के-कार्ब ३, लाइको १२, सिलिया ६, ऐण्टिम-क्यू ६, फास्फोरस ३, साइलिसिया ६ सेवन करना चाहिये । चौड़े सुईका जूता पहनना और कैलेण्डुला स्फूस रूईमें लगाकर घड़ेमें लगा रखना अच्छा है । विरे-वि ० घड़ेमें लगानेसे फायदा होता है ।

कोई-कोई डाक्टर सलाह देते हैं, कि घड़े होते ही उसे गर्म पानीमें भिंगो रखने बाद कुछ कोमल हो जानेपर आर्निका (० दस बून्द+एक आंस ग्लिसरिन+एक आंस पानी) का घावन तैयारकर रातमें उससे रर कर रखना लाभदायक होता है ।

सरमें दाद

यह भी एक छुत्तर बीमारी है । आक्रान्त भाथेके चारों ओरके केश झुकाकर साबुन लगा गर्म पानीसे धो डालना चाहिये । इसके बाद तारपीनका तेल लगाकर धो डालना चाहिये । दाद सूखी होने बाद उसमें रोज सवेरे आयोडिन ० लेकर संध्याके समय उसे धो डालना पड़ेगा । इस तरह इलाज करनेपर अगर जलन बढ़ जाय, तो इस इलाजकी कुछ दिनोंके लिये बन्द कर रखना चाहिये । सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ६ या १२ का सेवन करना भी फायदेमन्द है ।

गात्र-दाह

बदनमें जलन या दाह, साधारणतः बुखार वगैरह रोगोंका लक्षणभर है । किसी बीमारीमें गात्र-दाह मौजूद रहनेपर इस पुस्तकमें कही हुई उन बीमारियोंकी दवाएँ देखनी चाहियें ।

वाहरी दाह या शरीरमें ऊपरकी जलन रहनेपर—आर्सेनिक, ब्रायोनिया, कार्बो-वेज, कास्टिकम, नक्स-वोमिका, फास्फोरस, फास्फोरिक-एसिड, रस-टक्स, स्टैनम, सल्फर :

भीतरकी दाह या शरीरके भीतरकी जलन रहनेपर—एकोनाइट, आर्सेनिक, वेलेडोना, ब्रायोनिया कैन्थरिस, मर्क, नक्स-वोमिका, फास्फो, सैबाडिला; सेनेगा, सिपि, सल्फर ।

ऊपर लिखी हुई दवाएँ ३ से ३० शक्तिक व्यवहार की जा सकती हैं ।

जलन बन्द करनेवाली कुछ प्रधान दवाओंके लक्षण नीचे लिखे जाते हैं :—

सल्फर ३०, २००—सारे शरीरमें (हाथ, पैर, माथा, मुँह, नाक, जीभ, आँख वगैरहमें) मानो आग जल रही है और दग्ध हो रहा है । कोई भी बीमारी “पुरानी” अवस्थामें होनेपर और ऐसी जलन मालूम होनेपर यह खूब लाभ करता है ।

आर्सेनिक ३X, ३०—किसी भी नयी बीमारीमें सारे शरीरमें जलन होनेकी यह प्रधान दवा है । इस जलनका एक प्रधान लक्षण यह भी है, कि शरीरमें चाहे कैसी भी जलन हो, पर रोगी कपड़े नहीं उतारना चाहता है या आगके सामने अथवा धूपमें बैठना चाहता है । जखम, फोड़ा या बुखार वगैरहमें जब रोगी एकदम सुस्त हो जाता है, तब उसे इसीं ढंगकी जलन मालूम होती है ।

सिकेलि ३X, ३०—आगकी चिनगारीसे मानो सारा बदन जला जाता है । रोगीको ऐसा ही मालूम होता है (परन्तु दूसरे आदमी जब उसके शरीरपर हाथ रखते हैं, तब ठंडा मालूम होता है ; इतनेपर भी रोगी शरीरसे कपड़े नहीं उतारना चाहता) और वह हमेशा पंखा झलनेके लिये कहता है । हैजा और सड़नेवाली बीमारीमें यह लक्षण हमेशा दिखाई देता है ।

घाण्विक चिकित्सा

फास्फोरस ६—सल्फरके लक्षणकी तरह शरीरमें जलन (खासकर यक्ष्मा रोगमें) मालूम होना ।

ऐकोनाइट १X, ६—नये प्रदाहिक ज्वर बगैरहकी पहली अवस्थामें जब बेचेनाके साथ मालूम हो ।

एपिस-मेज ३X, २००—डंक मारनेकी तरह दर्दके साथ किसी अंग या प्रत्यगमें जलन और उसके साथ ही लाली और सूजन मौजूद रहनेपर ।

पेगरिकस ३, ३०—शरीरके विभिन्न अंगोंमें खुजली और लालीके साथ जलन ।

वेलेडोना १X, ३०—शरीरमें दाहके साथ किसी अंगमें प्रदाह (सूजन, लाली), प्रदाहवाली जगह छूनेपर ऐसा मालूम होता है, मानो आग निकल रही है ।

कैथेरिस १X, ६—गला, पेट, गुह्यद्वार और मूत्र-यन्त्रमें जलन (खासकर पेशाबके समय) ।

कैप्सिकम ३, ६—शरीरमें तेज जलन, मानो किसीने समूची देहमें मिर्चे पीसकर लगा दी हो ।

प्रायोनिया ३, ३०—पित्त-प्रधान मनुष्योंके हाथ-पैर: बगैरहमें जलन मालूम होना ।

कई दूसरे चर्म-रोगोंकी संक्षिप्त चिकित्सा

घमोरी—रेगिटम-कूड, सल्फ, आर्स, एपिस, लिडम, ऐकोन, रस-टक्स । कुछ गर्म पानीमें सोडा घोलकर या चन्दन शरीरपर लेप देनेसे त्वलीफ दूर हो जाती है । (("शैवालिका" देखिये)) ।

शरीर फटना—सर्पोंके दिनोंमें देह फटनेपर, पेगरिकस ६—३० बड़िया दवा है । टैमास ७ बराबर मात्रामें ग्लिसरिनके साथ मिलाकर

फटी जगहपर लगाना चाहिये । पल्सेटिला, रस-टक्स, सल्फर वगैरह लक्षणके अनुसार काममें लाये जा सकते हैं ।

मूत्रोंकी दाद—लाइकोपोडियम, मर्क-आयोड, ग्रैफाइटिस, ऐण्टिम क्रूड, सल्फर ।

✓ **मसे**—थूजा $1X-30$, ऐण्टिम-क्रूड ६, डल्कामारा ६ कास्टिकम ६ फायदा करता है । थूजा ० का लगाना भी फायदेमन्द है । चूना लगानेपर भी कभी-कभी खूब फायदा होता है ।

सेँहुआ—कैलि-कार्ब, एसिड-नाइट्रिक, नेट्रम-म्यूर, कैन्थिरिस ग्रैफाइटिस, सल्फर, सोरिनम ।

कु-नख (अर्थात् नाखूनका आखिरी भाग बढ़कर मांसमें घुस जाना या घाव हो जाना)—मर्क, आसैनिक $3X-30$, ऐण्टिम-क्रूड साइलिसिया या सल्फरका सेवन करना चाहिये तथा गर्म जलका सेंक या फेरि-क्लोराइडका घावन या विचूर्ण लगाना चाहिये । नारियलका तेल, कच्चे नारियलका पानी और सफेद धूना एक साथ मिलाकर, उसे अच्छी तरह फेंटकर घावपर लेपनेसे फायदा होता ।

खाल उधड़ना (Excoriation)—कैमो ६ सब तरहके पानी लगने या खाल उधड़नेकी अच्छी दवा है । अगर बार-बार पानी लगता हो, तो लाइको ६—२०० । बीमारीवाली जगहपर अगर तेज दर्द हो तो, मर्क-सोल ६—३० । ज्यादा चलनेकी वजहसे अगर जांघका चमड़ा छिल गया हो, तो इथ्यूजा $3X-6$ । बच्चोंकी जांघ छिल जानेपर कैमो ६—३० ।

उपमांस या गूमड़ (Excrescences)—जखममें वालू होनेपर, साइलिसिया ६—२०० सेवन करना और तृतियेका चूर उपमांसपर छिड़क देना चाहिये । (“मसे” देखिये) ।

मुख-घ्रण (मुँहासा)—ऐण्टिम क्रूड, ऐण्टिम टार्ट, कार्बो ऐनिमेलिस, आर्सेनिक, पल्स, कैलि-वाई, पेट्रोल, एसिड फास, सल्फर (मुँहासा देखिये) ।

पैरकी अंगुलीमें घट्टे—फेरम पिक्रिक ३ (नये घट्टेमें), जलन या पीब होनेपर नाइट्रिक-एसिड १ ; हाइड्रोस्टिस ० एक ड्राम जैतूनका तेल एक औंसमें मिलाकर रातमें सोनेके समय लगानेसे फायदा होता है ।

दाद—हफ्तेमें एक बार बैसिलिनम ३०—२०० सेवन करना चाहिये । माथेकी खोलकी दाद या घने केशोंसे ढँके दूसरे अंगोंकी दादके ऊपर, क्राइसोफेनिक-एसिड ४ ग्रेन (१ औंस जैतूनके तेलके साथ मिलाकर) लगानेसे फिर कोई दूसरी दवाकी जरूरत नहीं पड़ती । टेल्यूरियम ६ का सेवन भी इसकी बहुत बढ़िया दवा है । इससे भी फायदा न हो, तो “नेट्रम सल्फ” २००—५०० महोनेमें एक बार सेवन करना चाहिये । हिपर-सल्फर, फास्फोरस, एसिड-नाइट्रिक, रस टक्स, सिपिया, प्रैफाइटिस, सल्फर, मर्क-कोर, कैलेडियम सैंगुइनम (खासकर औरतोंके लिये) बगैरह दवाएँ भी फायदा करती हैं । ऊपर लिखी दवाएँ ६ से ३० क्रमवत्क प्रयोग करनी चाहिये । “भूखी निकलना” लेखिये ।

चर्म या त्वक इन्द्रियके उपसर्ग और दवाएँ

तेज खुजली—धीरे धीरे खुजलानेसे खुजली बन्द हो, जोरसे रगड़नेसे खुजली बढ़ती हो ; दूध पिलानेवाली स्त्रनकी घुड़ोमें जब्ब—“क्राटन” ।

बहुत खुजलाहट-भरी फुन्सियाँ—“ऐनाकार्डियम” ।

न एके हुए, पर जलन करनेवाले सदभेद ; आमवात ; अकोता—“नेट्रम म्यूर” ।

न उभरे हुए लाल रंगके उद्भेद—“ऐरम-ट्राई” ।

अस्वस्थ चमड़ा, जलभरी फुन्सियाँ, फोड़े, स्पर्शातिशय्य—“हिपर” ।

गर्मी, खुजली और ऐंठनके साथ आमवात—“कोपेवा” ।

ऊपरी अंगोंमें जगह-जगह असंयुक्त या अलग-अलग रसभरी फुन्सियाँ ; खुजलाती हैं, खुजलानेसे जलन होती है—“सिपि” ।

कानके पीछे तर फुन्सियाँ, सारे शरीरमें घत्ती फुन्सियाँ, रसभरी फुन्सियाँ या सींगकी तरह नोकदार फुन्सियाँ ; कड़ी पपड़ी जमना और छूनेसे खून निकलना—“ऐष्टिम-क्रूड” ।

तलहत्थी फटी और मोटी हरी पपड़ी जमी फुन्सियाँ ; जिस चर्म-रोगकी फुन्सियाँ आगकी तरह लाल और अलग-अलग निकलती हैं ; न पकनेवाली तर अकौता “शीत ऋतुमें बढ़ना” (सोरिनम) । जरा खुजलानेसे ही पक जाता है (हिपर)—“पेट्रोलियम” ।

पीव-भरा निस्तेज जहरीला जखम ; पीठका घाव—“कार्बो-वेज” ।

वैगनी रंगके काले दाग-भरे उद्भेद—“आइलैन्थस” ।

सिकुड़ा हुआ, फुन्सी भरा चमड़ा, पुराना, फैलनेवाला और वदबुदार घाव—“चेलिडोनियन” ।

अंगुलीकी सन्धियाँ कुटकुटातीं और खुजलाती हैं ; थोरी भी चोट या छिल जानेपर पक जाता है—“हिपर” ।

केश रुखे और (कंधीसे झाड़नेसे मुलायम न होते हों) एकके साथ एक जुड़े हों या अलग रहें, कटवानेपर जटाकी तरह निकलते हैं—“वोरैक्स” ।

गहरा चर्म-प्रदाह, खुजली ; पीव पैदा होना—“रस-टक्स” ।

चमड़ा अस्वस्थ, सहजमें ही पीव पैदा हो जाता है ; ब्रह्मतालु सरेसकी तरह लसदार—“ग्रैफाइटिस” ।

केश झाड़नेपर दर्द होता है । जलन करनेवाला उद्भेद ; चमड़ा खुजलाता है और वहाँ पीव पैदा हो जाता है, वहाँसे खून निकलने

लगता है ; सन्ध्याके समय खुजलीसे बेचैनी हो पड़ता है—
“क्रियोजोट” ।

चमड़ा सूखा, मलिन ; रोगी शरीर धोना नहीं चाहता ; लोम-कूप
काले-काले, काले मल्लके साथ कोई चर्म-रोग—‘सल्फर’ ६ ।

चमड़ा काला सिक्कुछा चित्र-विचित्र, छूनेसे ठण्डा ; बैंगनी रंगकी
छोटी-छोटी फुन्सियाँ ; छोटे-छोटे तकलीफ देनेवाले फोड़े ; उसमें
धीरे-धीरे पीव पैदा होता है ; जखमवाली जगह खुली रहनेकी
वजहसे चमड़ेमें जलन होती है—“सिकेलि” ।

चमड़ा काला, चित्र-विचित्र, पुराने, तकलीफ देनेवाले, जखम फटकर
खून निकलता है—“लैकेसिस” ।

चमड़ा चर्बी-भरा, मक्खनकी तरह—“नेट्रम-भ्यूर” ।

चमड़ा चितकयरा, नीले रंगका या नीलो आभा लिये—‘क्यूप्रम’ ।

चमड़ा खुजलाता है, जलन होता है ; छोटी फुन्सियाँ और दाने निकलते
हैं, खुजलानेसे बढ़ता है—‘यार्बेरिस’ ।

चमड़ासे किसी कारणसे भी ज्यादा पीव बहता हो, तो—“साइलि” ३० ।

चमड़ा लाल रंगका ; खुजलाता है—‘ऐगरिकस’ ३ ।

चमड़ा ठण्डा, पीला या पाण्डुवर्ण, फोड़ा और पीठका घाव, कुछ बैंगनी
रंग, इधर उधर दाग भरा चमड़ा—“कोटेलस” ६ ।

चमड़ा सूखा, रुसी-भरा (रुसी भूँसीकी तरह)—‘आर्सेनिक’ ३ ।

चमड़ा सूखा, उत्तप्त और उसके साथ बुखार—‘ऐकोन’ ३X ।

चमड़ा सूखा, गर्म, खुजलाता है, जलन होती है और खाल उधड़ जाती
है । साधारण चोटसे भी जल-भरी फुन्सियाँ निकलती हैं ; हाथकी
थगुलीकी नसोंकी जडका चमड़ा झूल जानेसे प्रदाह होता है,
स्तनोंमें जलन होता है और फटे फटे दिखाई देते हैं—“सल्फ” ।

चमड़ा सफेद और खिचकी तरह होनेपर—“एप्सिस” ।

चमड़ा मसे भरा—“यूजा” ३० ।

चमड़ा आमवात भरा, जल-वसन्तकी तरह उद्भेद, वेधनेकी तरह जलन मालूम होना—“आर्टिका-युरेन्स” १x ।

चमड़ा बराबर एक-पर-एक मंसे हुआ करते हैं—“फेरम-पिक” ३x ।

„ भूरे रंगका दाग-भरा, तर सर-भरी फुन्सियाँ, नाकपर चकत्ते-चकत्ते पीले रंगका दाग—“सिपिया” ३ ।

„ कांटा वेधनेकी तरह दर्द होनेपर—“ब्रायोनिया” ।

„ लसदार स्याव-भरी फुन्सियाँ, अकौता, दर्द-भरा जखमका दाग—“ग्रेफाइटिस” ।

चमड़ेपर जलन पैदा करनेवाली, खुजली मिली लाल फुन्सियाँ और आँखोंके नीचे चकत्ते-चकत्ते सूजन—“एपिस” ३ ।

चमड़ेपर जलन और खुजली-भरे उद्भेद या रसबटी या अकौता—“रस-टक्स” ।

चमड़ेपर फुन्सियाँ या साथ-साथ सटी घमौरिया—“बार्बेरिस” ।

„ मांस फैला, जखम, कांटी या सींक घुसनेकी तरह दर्द—“नाइट्रिक-एसिड” ६ ।

„ लाल उद्भेद, बहुत खुजली—“मेजेरियम” २ ।

„ चमड़ेके निचले भागमें सुरसुरी होनेपर—“सिकेलि” ।

„ खुजली-भरी फुन्सियाँ और बैंगनी रंगके दाने—“एसिड-भ्यूर” ।

खुजलानेवाली और जलन पैदा करनेवाली छोटी-छोटी फुन्सियाँ और फोड़े, शरीरपर काली और नीली फुन्सियाँ—आर्निका ।

जलन करनेवाले दर्दके साथ फोड़ा और पृष्ठवर्ण—“फाइटोलैका” ।

जलनकी तरह दर्दके साथ चेचककी गोठियोंकी तरह पीव-भरे दाने ; गहरा घाव और किनारा छेद-भरा—“कैलि वाई” ।

बदबूदार उद्भेदके साथ गहरी कड़ी पीव-भरी पपड़ी जमना ; अकौता, तर, बहुत खुजलाते हैं ; मोटी पीले रंगकी पपड़ी जमा जखम ; धोनेके समय उसमेंसे खून निकलता है—“मेजेरियम” ।

पतला साव बहनेवाला हड्डीके पासका जखम और उसके साथ पतला पीव निकलना—“ऐसाफिटिडा” ।

यड़ी ककड़ीकी दरारकी तरह सहजमें रक्त निकलनेवाला मसा, मलद्वार-पुढे, बगल इत्यादि जगहोंकी खाल छधड़ जाना—“कास्टिकम” ।

बड़े जखमकी चारों ओर छोटे-छोटे जखम होनेपर—“फास्फोरस” ।

वण, फोड़ा, अंगुलवेड़ा या और किसी तरहकी सूजनके साथ तन्तु नीले हों या जलन और दर्द हो—“टैरेण्डुला ब्यूबेन्सिस” ।

मार खाने बाद काले दाग मिटानेके लिये—“लिडम” ।

चेहरेपर फुन्सियाँ, पीव-भरे दाने, छूनेसे सुई बेघनेकी तरह दर्द, तर, पूरे त्वहीं निकले हुए चट्टेद ; खुजलानेसे बढ़ना, जल-भरी फुन्सियाँ ; मोटी, भूरे और पीले रंगकी पपड़ी जमती है ; खुजलानेसे खून निकल जाता है—“डल्कामारा” ।

रस भरी फुन्सियोंसे भरा चमड़ा, नीली, काली या खून-भरी फुन्सियाँ, बहुत जलन और खुजली—“रेनानक्यूलस” ।

शरीर नीला और बरफकी तरह ठण्डा—“काबों-वेज” ।

नींबूके रंगवाली, कड़ी, सफेदी लिये, तर, बाहरी आवरणवाला अकोठा ; ऊपरी ओठ और हनुवटीमें रुसी—“साइब्यूटा” ।

शिरके चमड़ेमें खुजली ; माथेके पिछले भागमें और हाथमें अकोठा—“क्लिनेटिस” ।

शीतल लसदार पसीना, पीव-भरी फुन्सियोंमें धीरे-धीरे पीव भरना ; नीली आभा लिये लाल—“ऐण्टिम-टार्ट” ।

सूखी, गर्म और लाल त्वचा—“वेलेडोना” ।

सूखी, फुन्सी, बेहद खुजली, यहाँतक कि खुजलाते-खुजलाते खून निकल आता है—“ऐल्युमिना” ।

सब बढ़न खुजलाता हो, रातमें बिछावनकी गमीसे रोगका बढ़ना—“मर्क” ।

सब देहमें तेज खुजली, पांडु-रोग ; सफेद पाखाना होता है—
“डलिकस” ।

सब शरीरपर भूरे रंगके दाने ; सींक या कांटी गड़नेकी तरह दर्दके साथ
जखम और मसा ; जरा छूनेसे ही जखमसे खून निकलने लगना ;
चमड़ा सूखा और गन्दा ; छोटी-छोटी फुन्सियाँ ; खुली हवामें
खुजलाती है ; शरीर फटा-फटा ; दूषित जखम ; पारद-दोषका
जखम या उद्भेद—‘एसिड-नार्स’ ।

सारे शरीरमें काले दाग—‘बैण्टीशिया’ ।

सब बदनमें घनी लाल फुन्सियाँ—‘ऐमोन-कार्ब’ ।

स्पष्ट सूखा चमड़ा—‘कोलचिकम’ ।

डंक मारनेकी तरह दर्दके साथ फोड़ा या सूजन ; प्यास-रहित शोथ—
“एपिस” ।

हाथ और जननेन्द्रियमें मसेकी तरह बतौड़ियाँ ; रतिज रोगकी वजहसे
मसे ; छत्तेकी तरह बतौड़ियाँ या उद्भेद ; जरा छूनेसे ही खून
बहने लगना—“थूजा” ।

नखकी बीमारियाँ

(Diseases of the Nails)

नख कटवानेके समय एकाएक टूट जाने या सुड़ जानेपर—साइलिसिया ६ । नख क्षय होता जाये या उसका रंग बदरंग होता जाये, तो थूजा ६ या ऐल्यूमिना ३ । नख फट जाते हों, तो आर्सेनिक ६ । नख मोटा हो जाये, तो ग्रैफाइटिस ६ या ऐण्टिम-क्रूड ६ । नखके चारों ओर घाव होनेपर फास्फोरस ३ । नख-कोष-प्रदाहमें साइलिसिया ६ सेवन और कैलेण्डुला ० वारह वृन्द, साठ वृन्द पानीमें मिलाकर लगाना चाहिये । झटका खा जाने या गिर जानेकी वजहसे नखमें तकलीफ हो जानेपर आर्निका ३ सेवन और आर्तिका ० दसगुने पानीमें

मिलाकर करना चाहिये । जूता पहननेकी वजहसे, पैरके नख अंगुलीके कोनेमें घुस जायें और नखकी वगलका कोमल अंश फूल चढे या दर्द हो या उसमें पीव पैदा हो जाये, तो नाइट्रिक-एसिड ६ या मैग्नेटिस आस्ट्रेलिस २०० सेवन और हाइड्रैस्टिस ० (एक भाग, आठ भाग जैतूनके तेलमें मिलाकर बीमारीवाली जगहपर लगाना) या विरेट्रम-विरिडि ॥ लेप करना चाहिये । इससे भी अगर फायदा न हो, तो नश्वर लगवानेका बन्दोबस्त करना चाहिये ।

नख-कोष-प्रदाह (Onychia)

इसमें नखके भीतरी भागवाले पदार्थमें प्रदाह पैदा हो जाता है । सिलिका ६ सेवन और कैलेण्डा ० (या बोरिक-एसिड) थोड़े पानीमें मिलाकर लगाना चाहिये ।

अन्तर्बृद्धि नख

(Ingrowing of Nail)

इस बीमारीमें नखकी जड़के पास मांसमें घुसकर या फैलकर प्रदाह और तकलीफ पैदा कर देती है । नाइट्रिक-एसिड ६ सेवन और हाइड्रैस्टिस ० (एक भाग+वैसेलिन आठगुना)—मलहमका बाहरी प्रयोग करना चाहिये । नश्वर लगवानेकी जरूरत पड़नेपर, नखमें दो-तीन दिनोंतक ग्लिसरिन लगा रखना चाहिये ।

मेद-वृद्धि रोग

(Obesity or Corpulence)

त्वचाके नीचे और समूचे शरीरमें ज्यादा परिमाणमें चर्बी बढ़ जानेकी “मेद-वृद्धि” रोग या स्थूलकाय कहते हैं । सांसमें तकलीफ, थोड़ी मेहनतमें ही हॉफ छठना, रक्तका ठीक-ठीक संचालन न होना

वगैरह उबसगोंकी वजहसे रोगीका शरीर और मन हमेशा ही खराब रहता है ।

जवानी और प्रौढ़ावस्थामें ही हमेशा यह मेद रोग दिखाई देता है । मर्दोंकी वनिस्वत औरतोंको यह बीमारी ज्यादा हुआ करती है । माँ-बापको यह बीमारी रहनेपर उनकी औलादको भी हो जाती है । ज्यादा परिमाणमें मक्खन जातीय पदार्थ खाना, बहुत ज्यादा खाना-पीना, बिना किसी चिन्ताके गृहस्थीका चलाना, कोई शारीरिक या मानसिक परिश्रम न करना वगैरह कारणोंसे यह बीमारी हो सकती है ।

चिकित्सा—ग्रैफाइटिस ३X, दो सप्ताहसे भी कुछ ज्यादा दिनोंतक खानेसे बहुत कुछ फायदा दिखाई देता है । औरतोंकी बीमारीमें यह ज्यादा फायदा करता है ।

फाइटोलैक्का फल (*Phytolacca Berry*) एक ग्रेनकी टिकिया (या एक वृन्दकी टिकिया) एक महीनेतक रोज दो बार सेवन कराकर बहुतसे डाकरोको फायदा होता दिखाई दिया है । फ्यूकस वेसिक्युलोसस ०, ५-६ वृन्द नित्य दो बार भोजनके पहले सेवन करना लाभदायक होता है । इससे फायदा न हो, तो डाकर क्लार्क क्रमसे (क) ऐमोन-ब्रोम ३X, (ख) कैल्केरिया-कार्ब ३—६, (ग) कैल्के-आर्स, फी मात्रामें २ ग्रेन, ८ घण्टेका अन्तर देकर खिलानेकी सलाह देते हैं ।

डा० काउपरथायेटको किसी दवासे फायदा न मालूम हुआ, तब उन्होंने लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ देनेकी सलाह दी है :— ऐगरिकस ३X, ऐण्टिम-क्रूड ६X, आर्सेनिक ३X, बैराइटा-कार्ब ६X, ग्रैफाइटिस ६X, लाइकोपोडियम ६X, मर्क-सोल ३X और सल्फर ६X ।

आनुसंगिक चिकित्सा—निशास्ता (starch) और शर्करा-जातीय खाद्य, जैसे—गोल आलू, शकरकन्द, मक्खन, चीनी, मलाई, घी और मधुर रस मिला भोजन, वियर पोर्ट वगैरह शराब, उड़द, रोटी वगैरह चर्बी बढ़ानेवाले पदार्थोंका खाना छोड़ देना चाहिये । मक्खन

निकाला हुआ दूध, आगमें सेंकी गेहूँकी रोटी, कड़ा बिस्कुट, मछली (तेलमें तली नहीं), मांस (चर्बी न हो), ताजे फल (शर्करा-विहिन), अडे, “नेबूकर रस”, चाय, काफी, सेब, केला, कमला नेबू बगैरह चीजें खायी जा सकती हैं। भोजन करनेके कम-से-कम दो घण्टे बाद पानी पीना चाहिये। थोड़ी मेहनत, घुमना, साइकिलपर चढ़ना, सीढ़ीसे चढ़ना-उतरना, पहाड़पर चढ़ना बगैरह थोड़ी मेहनतवाली कसरतें करनी चाहिये। यह फायदा करती है।

बुढ़ापा और उसके पहलेकी दोनों अवस्थाएँ

मनुष्यकी जिन्दगी तीन हिस्सोंमें बाँटी जा सकती है :—(१)

विकास अवस्था, (२) मध्य जीवन और (३) क्षयावस्था।

(१) जन्मसे २५ वर्षकी समरतकको “विकासावस्था” कहते हैं। इसी समय छાસकर शरीरके सब यंत्रोंकी और जिन्दगीकी दूसरी प्रवृत्तियोंकी वृद्धि होती रहती है। बेल, जेलस, कैल्के कार्य, सिलिका, कैमो, सल्फर, कैल्के-फास, ऐण्टिम क्रूड, नेट्रम फास, स्पजिया, ओपियम, मर्क बगैरह दवाएँ इस अवस्थाकी प्रधान औषधियाँ हैं।

(२) २५ से ४५ वर्षतक जीवनकी “बिचली या मध्य अवस्था” है। इस अवस्थामें साधारणतः बिचली श्रेणीके और गरीब आदमी अपने और अपने परिवारके भरण-पोषणके लिये बहुत मेहनत किया करते हैं। धनी और आलसी मनुष्य विलास और रंग-रस आदिमें अपनी जिन्दगी बिताते हैं और औरतें सन्तान प्रसव करना और घर-गृहस्थीके काम धन्दे किया करती हैं। नक्स-बोम, पल्स, सिपि, फास, मेडो, लैके, हायो, सिकेलि, रस-टक्स, इग्नेशिया, नाइट्रिक एसिड, ग्रैफाइटिस, एसिड-फास सिफिलिनग, ग्लूबम बगैरह इस अवस्थाकी दवाएँ हैं और ये लाभ करती हैं।

(३) कुछ कमोवेश ४५ वर्षकी उमरसे ही शारीरिक क्षयके लक्षण दिखाई देते हैं । जैसे—दृष्टि-शक्ति और सुननेकी शक्तिका कम होना, हड्डियोंमें गड़बड़ी, पेशियोंका झुकना, शिथिलता और कमजोरी, हृत्पिण्डकी कमजोरीकी वजहसे शारीरिक तापका कम होते जाना और हाथ-पैर बगैरह ठण्डे मालूम होना, नारियोंमें चूनेका भाग अधिक परिमाणमें जमा होना बगैरह कारणोंसे खूनके दौरानमें और पाचन-क्रियामें गड़बड़ी, रीढ़की हड्डियोंका टेढ़ा होना, मानसिक विचारोंका निस्तेज होना बगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं । लाइको (खासकर औरतोंके लिये), आर्ज नाई, कावों-वेज, नेट्रम-भ्यूर, आरम, ऐमोन-कार्ब, बोरिक-एसिड, नक्स-मस्केटा (अजीर्ण रोगमें), कोनायम, फ्लोरिक-एसिड, ओपियम, सार्सापैरिला (बच्चोंकी तरह चेहरा), साइ-क्यूटा, नाइट्रिक-एसिड, सल्फ्यूरिक-एसिड (खासकर औरतोंके लिये), गैम्बोज (बहुत ज्यादा पानी-जैसा दस्त होनेपर), सल्फर, ऐलो, सिकेलि (बुढ़ापेसे एकदम कमजोर) मर्क-आयोड, कैल्के-कार्ब, सैवा-डिला बगैरह दवाएँ इस अवस्थामें बहुत फायदा करती हैं (उन्माद रोगवाले अध्यायमें “बुद्धि-वैकल्य” देखिये) ।

वार्द्धक्यकी आनुसंगिक चिकित्सा

भोजन :—बुढ़ापेमें दाँत गिर जानेपर चवाकर खाया नहीं जा सकता । इसलिये पके फल या दूध आदि सहजमें पचनेवाली चीजें खानी चाहियें ।

विश्राम :—बुढ़ापेमें आराम लेना बहुत जरूरी है । कसरत या ज्यादा मेहनत करनेसे हड्डी टूट जा सकती है ।

ताप :—जाड़ेके दिनोंमें शरीरकी गर्मी बनाये रखनेके लिये, भरपूर कपड़े पहनना उचित है । (जरूरत पड़नेपर) कमरेके एक कोनेमें

घोड़ी आग रखना सचित्त है। आढ़ा ज्यादा हो तो घृष निकलनेके घण्टेभर बाद बिछावनसे सठना चाहिये।

अन्तिम काल

दो तरहके मृत्यु होती है :—(क) हृत्पिण्डकी क्रिया बन्द होकर (syncope) । (ख) श्वासयंत्रकी क्रिया रुककर (asphyxia) ।

(क) एकाएक रुकसाव, बेकायदे खाना-पीना या सचित्त रूपसे शरीरका पोषण न होना वगैरह कारणोंसे हृत्पिण्डकी क्रिया रुक जाती है। लक्षण—घुँघला देखना, आँखोंकी पुतलीका फैल जाना, सरमें चक्कर, बेचैनी, कमजोर नाड़ी, चेहरा और दोनों ओठ नीले, हाथ-पैर ठण्डे, ठण्डा पसीना, साँसमें तकलीफ, खींचन-भरी या बिना खींचनवाली बेहोशीकी हालत। जहर खाने या हृत्पिण्डकी किसी बीमारीकी वजहसे हृत्पिण्डकी क्रिया रुक जा सकती है। तेज और कमजोर नाड़ी, हाथ-पैर ठण्डे, सब शरीरमें लसदार पसीना, परन्तु ज्ञान रहना, इसका प्रधान लक्षण है।

(ख) तेज, तकलीफ देनेवाला श्वासकष्ट, आँखका सफेद अंश मानो बाहर निकल पड़ता है। चेहरा फूला और नीला होना, गर्दनके पीछेकी नसें फूली और थकसर अकड़नके साथ बेहोशी आ जाना या अचेतन नींद (coma)—अर्थात् साँसकी तकलीफ पैदा होनेके पहले ही बेहोश हो जाना या समवरोधन वगैरह श्वासयंत्रका काम बन्द हो जाना इसका प्रधान लक्षण है।

प्राण नीकला है या नहीं, यह जाननेका तरीका—सुंश्के छेदके पास आइना रखनेसे अगर उस आइनेमें तरो (या आभा) मालूम हो तो समझना चाहिये, कि अभी मृत्यु नहीं हुई है। मांसमें आलपीन या सुई भोंक देनेपर यदि सुराखवाली जगह भर जाये, तो समझना

चाहिये कि जीवित है ; परन्तु अगर वह बन्द न हो, तो अवश्य ही मौत हो गयी है ।

यह तो कहना ही वृथा है, कि कोई दवा मौतको नहीं रोक सकती ; परन्तु अन्तिम अवस्थामें इन दोनों दवाओंके सेवनसे फायदा हो सकता है :—

पल्स ३०—मृत्युके समयकी “घरघराहट” रोकनेके लिये पल्सेटिला ३० बहुत फायदा करता है ।

हेलोडर्मा ३०—सुदके जैसा सब शरीर ठण्डा होता जाता हो या हाथ-पैर बहुत ठण्डे, कलेजा सिर्फ थोड़ा गर्म मालूम होता हो, तो हेलोडर्मा होराइडस ३० ज्यादा फायदा करता है । हेलोडर्माके लक्षणोंमें “अन्तिमकालकी सब शरीरकी शीतलता” उपसर्ग प्रायः दिखाई देता है—यह हिमांग अवस्था सर्दीसे पैदा हुई शीतलता नहीं है ; परन्तु अन्त-कालकी ठण्डक है । (ठण्डक शरीरसे ऊपरसे नीचे उतरती हो या नीचेसे ऊपर जाती हो—बात एक ही है Anshutz's Therapeutic By-ways देखिये ।

मानसिक रोग

(Mental Diseases)

हमारे सभी पाठ्य-पाठिकाएँ जानती हैं कि शरीर और मनका एकदम घना सम्बन्ध है । शरीरमें कोई बीमारी होनेपर मन भी एकदम खराब हो जाता है । जैसे—बुखारकी तेजीमें रोगीको प्रलाप हो जाता है, हँसना, रोना और बेहोशी वगैरह लक्षण पैदा हो जाते हैं ; गिरनेकी वजहसे माथेमें चोट लगनेपर लड़कोंकी बुद्धि खराब हो जाती है या जड़ता पैदा हो जाती है । इसके विपरीत, मन खराब होनेपर शरीर भी खराब हो जाता है । जैसे—जिस माताका लड़का मर जाता है, वह पागल और व्यापारमें यथासर्वस्व खोया हुआ व्यापारी मौतकी

सेजपर सोया मालूम होता है। किसी इच्छित्व पदार्थके न मिलने या प्रेममें निराश होनेपर चित्त चंचल हो जाता है और हमेशाके लिये शरीर खराब हो जाता है।

हैनरीक मेडिकल कालेजके निदानशास्त्रके अध्यापक डाक्टर Raue का कथन है कि मानसिक वृत्तियोंकी अधिकता (exaggeration या निस्तेज-भाव (depression) अथवा विकृत (या भ्रष्ट perverted अवस्था) को बजहसे ही मानसिक रोग हुआ करते हैं।

सन् १६२३ ईस्वी अन्तमें Eugence Del Mar साहबने कहा है, कि हरएक शारीरिक बीमारीमें उसीके जैसी मानसिक गड़बड़ी भी हुआ करती है। जैसे—हिंसापरायण या स्वार्थी मनुष्यको ही “स्नायु-शूल” रोग हुआ करता है, उद्वेग या कलह-प्रिय मनुष्योंको “अजीर्ण” रोग होता है, ईर्ष्या या प्रेममें निराश मर्द-औरतोंको “कैन्सर” रोग हुआ करता है, दूसरोंको दोष देखनेवालोंको “गठिया” रोग होता है, क्रोधियोंको “तन्पास” रोग होता है; दूसरोंको भर्त्सना करनेवालोंको “दमा” होता है; दूसरोंको तग करनेवालोंको “सर्दी” हुआ करती है अथवा जो दूसरोंकी बातें नहीं सुनना चाहते हैं, वे “बहरे” हो जाया करते हैं।

स्नायुमण्डलके रोगोंका मानसिक रोगोंसे एकदम घना सम्बन्ध है “स्नायुमण्डल रोग” देखिये।

उन्माद रोग (Insanity)

दिमागमें चोट या जखम बगैर होनेकी बजहसे मनकी स्वाभाविक अवस्थामें गड़बड़ी हो जाती है। इसीका नाम ‘उन्माद रोग’ या ‘पागलपन’ है। नोंद न आना, माथेमें दर्द, बिना इच्छाके हाथ पैरोंका चलाना या बोलना या कुछ बोलना ही नहीं, चेहरा तथा आँखोंकी भावभंगी बदली हुई, गलत देखना, गलत सुनना या अट-सट चकना या बड़बड़ाना, याददाश्तकी कमी, बुद्धिका बिगड़ना, किसी काममें जी न

लगना, क्रोध, भय, प्रसन्नता, शोक रोना वगैरह मानसिक भावोंकी ज्यादाती, अपनी इच्छा-शक्तिको काबुमें न रख सकना, आत्महत्या करनेकी इच्छा, प्रियजनोंका अनादर वगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं ।

उन्माद रोगीके कार्य-कलापमें और विचार-शक्तिमें प्रधानतः तीन प्रकारकी भ्रान्तियाँ दिखाई देती हैं । जैसे—(१) “भ्रान्त देखना” * (illusion), (२), “अवास्तव देखना” † (hallucination) और (३) “बद्धमूल भ्रान्त विश्वास” ‡ (delusion) ।

* भ्रान्त देखना अथवा प्रकृत या बाहरी चीजोंके सम्बन्धमें भ्रम धारणा (an illusion i.e. a mistaken perception of external objects) जैसे—डोरीमें साँपका भ्रम होना, परछाईं देखकर भूत समझ लेना, रेगिस्तानमें पानी मालूम होना, रेलके शब्दको वादलकी गरज समझना । नक्स-मस्केटा, रोडियम (rhodium) २००, मार्फिनम ३ विचूर्ण, धतूरा आइबेरियम (datura arbarium), हाइड्रोफोबिनम, वैलेरियाना वगैरह भ्रान्त देखनेकी प्रधान दवाएँ हैं ।

† अवास्तव देखना अर्थात् जो चीज या विषय नहीं है, वही मालूम होना (an hallucination i. e. the perception of object ; which have no reality, or of sensation which have no corresponding external cause), जैसे—नृसिंहकी मूर्ति देखना, मरे मनुष्योंको देखना या बातें कहना, देवताओंकी बातें सुनना । आर्ज-नाई, कैनाइबिस इण्डिका काक्युलस, हायोस, इग्ने, लैके, पेट्रो, एनहेलोनियम, क्यूप्रम-ऐसेट, एगरिकस, ऐनाकार्डियम, बेलेडोना, ओपियम, स्ट्रैमो, कैलि-ब्रोम, ऐक्सिन्थ, सल्फर, जिंक-म्यूर, ऐन्थ्रूस, विरेट्म, नक्स, पल्स, एसिड-फास, वैलेरियाना वगैरह दवाएँ इस बीमारीमें फायदा करती हैं ।

‡ बद्धमूल भ्रान्त विश्वास—अर्थात् बहुत दिनोंतक भ्रम देखना या अवास्तव देखना आदिका मनबर अधिकार हो जानेपर चित्तपर उत्तकी जड़ जम जाती है । (a delusion i.e. when an illusion or hallucination getting

बहुत ज्यादा परिश्रम या चढ़ेग, ज्यादा खाना-पीना या इन्द्रिय-परिचालन, ज्यादा शराब या गाँजा पीना, स्वास्थ्यभंग, निराशा, मृगी यगेरह इस बीमारोके खास कारण हैं। पूर्वपुरुषोंको उन्माद रोग रहना, गनी रोग, दिमाग या मेरुदण्डकी यांत्रिक बीमारियाँ, शरीरमें गहरी चोट लगना, अनुचित शिक्षा, हमेशा भयानक घटनाओंवाले उपन्यास आदि पढ़ना, इस रोगके गोप्य कारण हैं। यौवनसे लेकर प्रौढ़ावस्था (उम्र २५ से ४०) तक यह बीमारी ज्यादा होती है।

बीमारीका एकाएक हमला, जवानीकी उमर और सबल शरीर जने हुए भ्रान्त विश्वासका बदलते रहना, खाने-पानेमें रुचि, बाँझोंकी पुतली चंचल, साफ-सुथरे रहना, सदा हँसी-खुशी, शरीरमें छोटे-फुन्सियाँ होना, अकड़न या पक्षाघात न रहना, मेदके बढ़नेके साथ मनमें फुटी रहना प्रभृति “अच्छे लक्षण” हैं।

रोगका धीरे-धीरे हमला, ५० या इससे ज्यादा उमरमें यह बीमारी होना, एक ही विषयमें भ्रान्त विश्वास (रोगीको खासकर ऐसा मालूम

a strong possession of the mind tends to a persistent belief in the corresponding object. It is called 'delusion' (A. C. Mitra's Psychology page 374 देखिये)। जैसे—गलेमें जोरी जले हुआ भूत रोगीके मनमें मौजूद रहकर उसे आत्महत्या करनेको उकसावा करता है, क्षितिज (horizon) जमीन और आत्मानका मिला हुआ स्थान मालूम होना। कैनाइसि इन्डिका (कोई चीज बाह्यविक्रम आकारसे बड़ी मालूम होना, एक मिनटका समय कई वर्ष मालूम होता हो, एक हाथ दूरकी चीज बहुत दूर मालूम होती हो) प्लादिना (कोई चीज जितनी बड़ी है, उससे छोटी मालूम होना), इयूना, कैल्के-कार्ग, स्टैकिसेयिया, आरग, आर्मेनिकन, रस-रस, चिकेडि, चिकिका और ऊपर कहे हुए भ्रान्त देखनेको और अवास्तव देखनेकी द्वाय भी इस बीमारीमें दी जा सकती हैं।

हो, मानो कोई सदा ही उसे तंग कर रहा है) । भोजनमें अरुचि (रोगीको जबरदस्ती खिलाना पड़ता है), आँखोंकी पुतली सिकुड़ी हुई या निश्चल रहना (या हिला न सकना), गन्दगी, सदा हस्तमैथुन किया करना, कोमल स्वभाव, मेद बढ़नेके साथ-ही-साथ हमेशा खिन्न रहना, अपने केश नोचना या शरीरपर चोट करना, अकड़न या लकवा रहना वगैरह अशुभ लक्षण हैं ।

पहलेके डाक्टर उन्माद रोगका इलाज करते समय रोगीको बहुत तंग करते और उससे कठोर व्यवहार करते थे । महामति हैनिमैनने ही सबसे पहले उससे दयापूर्ण व्यवहार और रोगियोंके साथ निष्ठुरता करनेका प्रतिवाद किया था । वास्तवमें महाप्राण हैनिमैन, फरासी डाक्टर पाइनेल (Pinel) और टियूक (Tuke) और कोनोली (Conolly)—इन तीनों अंगरेज-डाक्टरोंने बकवादी उन्माद रोगके इलाजमें प्राणपणसे सुधारकी चेष्टा की है । उन्माद रोगकी चिकित्सामें होमियोपैथिक ढंग दूसरे मतोंसे कहीं अच्छा है । D Selden Talcott लिखित “Mental diseases and their treatment” देखिये ।

उन्माद रोग चार प्रकारके हैं :—(क) प्रचण्ड उन्माद रोग या पागलपन (mania), (ख) विषाद-वायू (melancholia), (ग) बुद्धि-वैकल्य या मानसिक शक्तिका घटना (dementia), (घ) बकवादके साथ पक्षाघात (paresis) ।

‘पागलपन (Mania)

जिस उन्माद रोगमें मानसिक वृत्तियोंकी ज्यादाती और शारीरिक उत्तेजना पूरी तरह दिखाई दे, उसे प्रचण्ड उन्माद रोग कहते हैं । यह एकाएक न होकर धीरे-धीरे होता है । बदन कड़मड़ाना, भूख न लगना, मुँहसे बदबू, जीभ लेपचढ़ी, अग्निमान्द्य, कब्जियत, सर भारी मेहनत करनेसे जी चुराना, किसी काममें जी न लगना वगैरह लक्षण पहले तीन

महीनोतक दिखाई देते हैं। इसके बाद मानसिक भावोंमें उलट-फेर हो जाता है, कभी हँसी, कभी रुलाई, जरा सी बातपर रंज हो जाना, अपनेको बड़ा समझना, प्रलाप, खी सगकी बहुत इच्छा, कपड़े या केश नोचना वगैरह उपसर्ग पैदा होकर रोगी धीरे धीरे एकदम पागल हो जाता है। अच्छी तरह समझानेके लिये प्रचण्ड उन्माद रोगकी अलग अलग अवस्थाओंके उपसर्ग नीचे लिखे जाते हैं —

(१) तरुण (acute) उन्मादमें—मानसिक और शारीरिक बेचैनी और चञ्चलता रहती है, भ्रान्त विश्वास और काल्पनिक वस्तुओंका अनुभव, सच्ची यादरी चीलोंके सम्बन्धमें भ्रमपूर्ण धारणा। बुरी या अश्लील बातोंका कहना और आचरण करना, प्रचण्ड भाव, काटने या मारने जाना, नौद न आना वगैरह तरुण (नये) उन्माद रोगके प्रधान लक्षण है। इस भेगीके रोगी अक्सर अच्छे हो जाते हैं।

(२) तरुण प्रलाप-प्रधान (acute delirious) उन्माद—बहुत ज्यादा शारीरिक और मानसिक बेचैनी, भ्रान्त विश्वास या काल्पनिक वस्तु अनुभव करना, हमेशा बदलती रहनेवाली कल्पना, जोरसे बोलना या चिल्लाना, प्रचण्ड भाव, परिवारवालोंपर ममता न रहना, नौद न आना, चेहरा लाल, बुखार, नाड़ी तेज, सूखी जीभ, सात्रिपातिक विकारकी तरह लक्षण वगैरह इस रोगमें दिखाई देते हैं। यह बीमारी होनेपर बहुतसे रोगी मर जाते हैं।

(३) इच्छा वृत्तिका बिगड़ना और जिद्द (paranoia) के साथ उन्माद रोग —रोगी हमेशा जो भाव या आशा अपने मनमें पालता रहता है, उसीको बार बार कहता है या कुछ बढ़ाकर कहता है, अपनेको बहुत बड़ा समझता है (यहाँतक कि अपनेको देवता समझने लगता है), रोगी कभी चुप या कभी क्रोधमें भर जाता है, “एक ही विषयमें भ्रान्त विश्वास (आसकर रोगीको मानो हमेशा कोई तकलीफ देता रहता है, ऐसा खयाल करना, हमेशा ऐसा देखते देखते रोगी नर-

हत्यातक कर डालता है)। दूसरेकी इच्छापर संदेह (जैसे—स्त्री-पुरुष एक दूसरेके चरित्रपर संदेह करते हों) वगैरह इस जातिके उन्माद रोगके खास लक्षण हैं। यह एक स्वतन्त्र बीमारी है ; परन्तु कभी-कभी नये पागलपनके आक्रमणके बाद भी दिखाई देती है।

(४) पुराना (chronic) पागलपन रोग—यह कोई स्वतन्त्र बीमारी नहीं है। ऊपर कही हुई नये उन्माद रोगकी गौण दशा है। किसी तरहका भ्रम-विश्वास (जैसे—अपनेको राजा समझना) या रोगीके मनमें ऐसी साधारण बैठ जाती है कि वही अपनी जिन्दगीके सब काम चला रहा है। इसका परिणाम बुरा है।

इन चार तरहके पागलपनके अलावा प्रसव करनेके बाद एक उन्माद रोग (“सौरी-वाई” देखिये) या जरायुज-मुच्छा या हिस्टीरिया, गुल्म रोग, रजः बन्द होनेके समय बकना वगैरह उन्माद रोग हो सकते हैं। “स्त्री-रोग” अध्यायमें ऊपर कहे नये रोग देखिये।

चिकित्सा—वेल, हायोस, स्ट्रैमो, फास्फो, कैन्थरिस, विरे-ऐल्ब, कैनाविस-इण्डिका और सल्फर—ये आठ दवाएँ प्रचण्ड उन्माद रोग (mania) में फायदा करती हैं। मानसिक बीमारियोंके इलाजमें सिद्धहस्त डा० टैलकुटकी चुनी हुई दवाएँ लक्षणके अनुसार कम-से-कम तीन या छः महीनेतक नियमसे सेवन करनी चाहियें ; परन्तु पुराने उन्माद रोगमें डा० ह्यूजेज और डाक्टर लसनकी चुनी हुई दवाएँ रोगीको देनी चाहियें। शरीरमें जायु-विचारणकी तरह लक्षण प्रकट हों, इस तरह एक बार पूरी मात्रामें (जैसे—हायोसेमिन १ ग्रैन) देनेकी व्यवस्था करते हैं।

स्ट्रैमोनियम ३x—बहुत ही क्रोधका भाव या डर-भरे डरानेवाले उन्माद रोगके लक्षणमें फायदा करता है। डरानेवाली अवास्तव चीजें देखना (जैसे—साँप या चूहे देखना, भूतकी बातें सुनना) ; काल्पनिक विपत्तिसे बचनेके लिये इधर-उधर दौड़-धूप करना ; बहुत ज्यादा क्रोध :

रोशनी और साथी पानेकी लालसा ('वैलेडोना' के लक्षणके विपरीत)
आत्मगरिमापूर्ण भाव ।

वैलेडोना १x, ३०—तेज प्रलापवाले लक्षण-मिली बीमारीमें इसका प्रयोग करना चाहिये । आँखकी पुतली फैली, निश्चल और भयावनी दृष्टि, बीच-बीचमें क्रोध प्रकट करना । (नये उन्माद रोगमें—जैसे, तेज प्रलाप, बेचैनी, हिंसा, मानसिक अवस्थाओंका जल्दी-जल्दी बदलना, पासके आदमियोंको मारना या काटनेकी दौड़ना ; गाना, सीट 'बजाना, छल्लकर चलना, नाचना ; चेहरा लाल, नाडी पूर्ण और छल्लतौ हुई) । डाक्टर टेलकट कहते हैं कि माया भारी और सरमें धीरे-धीरे दर्द मालूम होनेपर, बेल १x या २x देना चाहिये और धातु-दोषकी वजहसे उत्तेजनामें बेल ३—३० देना होगा ।

हायोसायमस १, २००—(वैलेडोनाके प्रलापकी वनिस्वत हल्के प्रलापके लक्षणमें यह फायदा करता है, खासकर नयी बीमारीमें)—हल्के द्रवका उन्माद रोग, हँसने या गानेकी तेज इच्छा, हँसी-खेलके साथ थोड़ा प्रलाप, बोलनेकी बहुत इच्छा, कभी-कभी मौन-भाव, निर्लज्जता, नगे हो जाना या लिंग दिखाना, कामोन्माद, पेशियोंकी सिकुड़नेके साथ बेचैनी, ईर्ष्या, देवताओंकी भक्ति-भावसे प्रार्थना करना, गाना इत्यादि घमोन्मत्तता (दूसरी दवाओंकी अपेक्षा नये उन्माद रोगमें यह ज्यादा फायदा करती है), एक ही विषयमें पागलपन (monomania) उसी विषयको बराबर कहना, कोई दूसरी बात नहीं ।*

* अगर हायोसके प्रयोगसे लिंग दिखाना बगैरह निर्लज्जता दूर नहीं हो या कामोन्मादका उपसर्ग मौजूद रहे या सध्या—गोशूलिके उस समय बवास्तव मूर्तियाँ दिखाई दें, तो पहले कैंची शक्तिमें, फास्फोरस देना चाहिये और फास्फोरससे फायदा न हो, तो कैंथरिड ३x का प्रयोग करना चाहिये । तेज प्रलापके साथ शूल बढ़ होनेके लक्षणमें क्यूप्रम ३० ; उन्माद रोगके साथ रोगिणीके कामोन्माद

ऊपर कहे विषयोंमें अगर बेलेडोनासे फायदा न हो, तो “डियुबोइ-सिया ३ की परीक्षा करनी चाहिये ।

कैनाबिस इण्डिका १x—भ्रमपूर्ण विश्वास और आवास्तव या काल्पनिक चीजें देखना—यह दोनों खयाल बराबरकी प्रकृति होनेपर भी हमेशा बदला करते हैं, सब कामोंमें ज्यादाती, देश—काल (time and space) का ज्यादा मालूम होना (जैसे—एक मिनटका समय एक वर्ष मालूम होता हो या पासकी चीज दूर रखी मालूम होती हो), शान्त प्रकृतिवाले आदमियोंके उन्माद रोगमें ।

सल्फर ३०—यह पुराने उन्माद रोगमें फायदा करता है । माथा गर्म, पर ठण्डे, कलह-प्रियता, एक ही विषमें भ्रान्त-विश्वास (पुराना फटा कपड़ा रेशम मालूम हो) ; धर्मोन्मत्तता, अहंकार, सब पदार्थोंमें बदबू आना, गन्दा रहना ।

लक्षणमें प्लैटिना ३० । बहुत मानसिक यातनाके साथ शारीरिक अवसन्नता होनेपर विरे-ऐल्व ६ । प्रचण्ड उन्माद रोगके साथ बेचैनी, तेज प्रलाप, कोई उसे जहर खिलाकर मार डालेगा, ऐसा समझना, मौजूद रहनेपर विरे-विर १x फायदा करता है । चौर्य उन्माद रोगमें (अर्थात् छिपाकर दूसरोंकी चीज ले लेने या चुरा लेनेकी प्रबल इच्छा—Kleptomania में—टैरेण्डुला ६ या ऐबसिन्यियम ३x फायदा करता है । ऐसा उन्माद सभ्य युरोपियन स्त्रियोंको ही हुआ करता है) योनि रोगके कारण उन्माद रोग होनेपर और उसके साथ ईर्ष्या मौजूद रहनेपर—एपिस ३ । एक ही विषयमें उन्माद (अर्थात् एक ही काममें पागलपन—monomania) को—ऐबसिन्यियम, हायोस, साइक्यूटा, प्लाटिना, टैरेण्डुला बड़ी अच्छी दवाएँ हैं ।

विपाद-वायु रोग (Melancholia)

मानसिक अवसन्नता और दुःख, इस रोगके विशेष लक्षण है । इसके साथ हमेशा यकृत-दोष या डिम्बकोषकी बीमारी अथवा Oxaluria (अर्थात् पेशाबमें आक्जेलिक एसिड या calcium oxalate मौजूद रहता है) बगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं ।

सहज-साध्य (Simple) विपाद-वायु रोग—जिस विपाद-वायु रोगमें मानसिक अवसन्नताके साथ जमा हुआ भ्रान्त विश्वास (delusion) या शारीरिक उपद्रव नहीं रहता, उसे सहज-साध्य (simple) विपाद वायु रोग कहते हैं । इसमें मानसिक दुःखके आलावा कोई दूसरा उपसर्ग नहीं मालूम होता । इसका परिणाम अच्छा है ।

नया (Acute)—विपाद-वायु रोग—बहुत दिनोंतक ठहरनेवाली मानसिक अवसन्नता ; भ्रान्त-विश्वास (जैसे—रोगी समझता है कि उसका अपराध बहुत बड़ा है) ; अवास्तव चीजोंकी कल्पना, चित्त-विभ्रम, रोना, नींद न आना, बेचैनी, भय, उत्कंठा, “आत्महत्या करनेकी प्रबल इच्छा”, आँखोंका तारा सिकुड़ा हुआ, भूख न लगना और कब्जियत इसके प्रधान लक्षण हैं । इसका भी प्राचीनकल अच्छा है ।

पुराना (Chronic) विपाद-वायु रोग—(नये रोगके बादवाली अवस्था)—हमेशा मानसिक अवसन्नताका मौजूद रहना, भ्रान्त विश्वास पक्का और जमा हुआ ; अपनेकी हेय समझना ; अग्निमान्द्य, कब्जियत, कोई तकलीफ न मालूम होना, आत्महत्या करनेकी चेष्टा इच्छा इसके प्रधान लक्षण हैं । इसका प्राचीन परिणाम बुरा है ।

“विपाद-वायुके साथ अचेतन अवस्था” (Stupor)—गहरी मानसिक अवसन्नताके साथ सब विषयोंमें उदासीनता ; तंग न किया जाय, तो रोगी अपनी जगहसे हिलना नहीं चाहता, अपने शरीरका कोई यत्न न

करना ; हमेशा गन्दे रहना ; सुँहसे लार टपकना, नाकसे श्लेष्मा बहना, आत्महत्या करनेकी इच्छा, खूनका दौरान कम, शरीरकी गर्मी जितनी चाहिये उससे कम होना इसके प्रधान लक्षण हैं । ये सभी उपसर्ग आशंकाजनक हैं ।

चिकित्सा—विषाद वायुके साथ यकृत-दोषमें—नक्स-वोम, पल्स, मर्क, काडु'यस मेरियानस फायदा करता है ।

विषाद-वायुके साथ जरायु-डिम्बकोषकी बीमारीमें—ऐक्टिया-रेसिमोसा (या सिमिसिफ्यूगा), लिलिरम-टिंग, प्लाटिना, लैकेसिस फायदा करते हैं ।

विषाद-वायुके साथ Oxaluria उपसर्गमें, आक्जैलिक-एसिड, नाइट्रो-म्यूरियेटिक-एसिड फायदा करता है ।

नये विषाद वायु रोगमें—इग्ने, नेट्रम-म्यूर फायदेमन्द हैं ।

आत्महत्या करनेकी इच्छामें—आरम और आत्मनिग्रहकी चेष्टामें आसैनिकके व्यवहारसे फायदा होता है ।

विषाद-वायुके साथ वेहोशीमें—हेलिवोरस, ओपियम, विरेट्रम, बैण्टीशिया देना चाहिये ।

परन्तु अगर रोगिणी बहुत रोती हो या उसका शरीर एकदम दुक्ला-पतला अथवा रक्त-शून्य हो गया हो, भोजनके बाद अथवा रातमें सोनेके समय उसका कलेजा धड़कता हो, तो इग्नेशियाके बदले नेट्रम-म्यूर ३० देना चाहिये । त्वायविक दुर्बलता ; वेचैनी ; नींद न आना ; गहरी चिन्तामें भरा खिन्न भाव ; संदेह ; ब्रह्मतालुमें दर्द या भार मालूम होना ; जरायुकी गड़बड़ीके साथ उन्माद रोगके लक्षणमें—सिमिसिफ्यूगा २x । शरीर और मनकी उदासीनता ; मानसिक यन्त्रणा ; जीवनी-शक्तिका घटना ; शरीर (खासकर हाथ-पैर) ठण्डे, कपालमें ठण्डा पसीना ; निराशाके साथ जोर-जोरसे रोना, लक्षणमें—विरे-ऐल्ब ३ फायदा करता है । तेज बुखारके साथ अचेतन भाव, विषाद-वायु रोगमें,

पारिवारिक चिकित्सा

बैप्टोशिया १x । आँपाई और कब्जियतके साथ विपाद-वायु रोगमें—
 ओपियम ६—३० फायदा करता है ; परन्तु अगर ज्यादा कब्जियत हो
 तो ओपियमकी जगह झ्वम-ऐसेटिकम फायदा करता है । संगनेन्द्रियकी
 बीमारी (जैसे—बाध्य होकर बहुत दिन बाद मैथुन करना) से पैदा हुए
 विषम भाव, मौनभाव, किसीके पास न बैठनेकी इच्छा लक्षणमें, कोनायम
 ३० । तेज बुखार होनेके बाद या ज्वानीके आरम्भमें विपाद रोग
 होनेपर, हेलिबोरस ३ । विषमताके साथ चिड़चिड़ा मिजाजके लक्षणमें,
 मर्क सोल ६ । मानसिक अवसन्नताके रहनेपर भी शरीरमें बेचैनी, एक
 अंग या सब शरीरमें कँपकँपी या अकड़नके लक्षणमें टैरेण्डुला .६, ३० ।
 अमिमान्ध, अवसन्नता, रोगीका जरा-सी बातमें रो पड़ना, धर्मोन्माद ;
 देवताकी प्रार्थना करता रहे या रोता रहे और मनमें समझता रहे कि
 उसने जो पाप किया है, वह क्षमा योग्य नहीं है ; भविष्य सोचकर
 व्याकुल रहना ; डरपोकपन ; खट्टी ढकार बगैरह उपसर्ग विषमताके
 साथ रहे, तो पल्सेटिला ६, ३० । चिड़चिड़ा मिजाज ; विपाद-वायु
 रोगवाले मनुष्यको वास्तवमें कोई बीमारी न रहना ; इतनेपर भी उसका
 अपनेको बीमार ही समझना और चंगे होनेकी दिन-रात चिन्ता करना,
 कोई चीज ज्यादा मालूम होना (जैसे—थोड़ी भी रोशनी या शब्द
 रंज या दुःखित होता है ; अजीर्णके लक्षणमें, नक्स-बोम ६, ३० ।
 बहुत उदासीके उपसर्गमें एसिड-फास २x—२०० और सिरिया ३० ।
 फायदा करता है । रोगी समझता हो कि उसका सब तरहका इन्द्रिय-
 ज्ञान द्रुन्त लुप्त हो जायगा, कैल्के-कार्ब ३० । दुबला-पतला, पर
 राक्षसी भूख, निस्तहाह, मनकी सुत्तो, याददाश्तकी कमी, लोगोंसे अलग
 रहनेकी इच्छा, आयोड ६ ।
 इग्नेशिया ३, ३०—(डर जाना, दुःख अथवा निराशासे पैदा
 हुआ) नये विपाद-वायु रोगकी सबसे बढ़िया दवा है । रोगीकी

सामर्थ्य नहीं है, पर दुःखसे कलेजा फटा जाता है। रजःस्राव बन्द होनेके समयका विषाद-वायु रोग, गहरी सुस्ती, अकेले रहनेकी इच्छा करना, रोगीका सहज हीमें क्रोधित होना ; मनके दुःखको दूर करनेके लिये रोगिणी आत्महत्या करना चाहती है।

आरम ६, २००—आत्महत्या करनेका भारी झोंक या इच्छा (खासकर पुरुषोंको विषाद-वायुके साथ यकृत-दोष या अण्डकोषकी बीमारी मौजूद रहनेपर), सुँहसे लार चूना, सूर्यास्तसे सूर्योदयतक (अर्थात् रातमें) रोगका बढ़ना।

आर्सेनिक ३x, ३०—देह दुबली-पतली, यदि भूख बिलकुल ही नहीं—यह भी कहा जाये, तो अत्युक्ति नहीं ; वेचैनी, भी सूखी, लाल और काँपती हुई ; अपनी अंगुली चबाना, पलकोंका नोचना, चेहरे और सरकी खोपड़ीका चमड़ा, हाथ और नखोंसे नोच डालना और वहाँ जखम बना डालना वगैरह उपायोंसे अपनेको नुक्सान पहुँचाना ; रोगी समझता हो कि उसकी बीमारी अच्छी न होगी ; घबड़ाहट, रोगी समझता हो कि उसने कोई ऐसा बहुत ही बुरा काम किया है, जिससे सभी उसकी निन्दा कर रहे हैं।

प्लैटिना ६—(औरतोंके विषाद-वायुकी बीमारीमें यह ज्यादा फायदा करता है)। आत्महत्या करनेकी इच्छा, उद्वेगता, आत्मगरिमा, सभी चीजें या मनुष्य छोटे मालूम होना, कामोन्माद, प्रसवके बाद विमर्ष-भाव। (स्त्री-रोग अध्यायमें “विषाद-वायु” रोगकी दवाएँ देखिये)।

बुद्धि-वैकल्य (Dementia)

जिस उन्माद रोगमें बुद्धिका काम कुछ कम हो जाये या एकदम नष्ट हो जाये, उसे बुद्धि-वैकल्य कहते हैं। यह छः प्रकारका है—(१) नया, (२) शराबसे पैदा हुआ, (३) हस्तमैथुनकी वजहसे, (४) बुढ़ापाके कारण, (५) यान्त्रिक और (६) गौण।

बुद्धि-वैकल्यकी नयी या पहली अवस्था (Acute)—[विषाद-वायु रोगकी “अचेतन अवस्था” (stupor) और बुद्धि वैकल्यकी “नयी” अवस्थाका प्रभेद निर्णय करना बहुत ही कठिन है] १५ से ३० वर्षकी उमरतक इसका हमला ज्यादातर होता देखा जाता है। पुरुषोंकी अपेक्षा यह बीमारी औरतोंकी ज्यादा होती है। एकाएक हमला ; मूर्खपन ; गन्धे रहना ; मौन रहना ; भूल सुनना ; कलके पुतलेकी तरह चाल ढाल , चेहरा फूला और चतरा हुआ बगैरह इस बीमारीके लक्षण हैं। मानसिक शक्ति एकदम कमजोर हो जाने या मानसिक चिन्ता अथवा भावका स्रोत एक ही तरह (monotonous) का होनेपर यह बीमारी पैदा होती है। जैसे—बहुत दिनोंतक कल-कारखानेमें या जहाजके मल्लाह बनकर, जो एक ही ढंगके काममें अपनी समूची जिन्दगी बिताते हैं, उन्हें ही खासकर यह बीमारी होती है। फास्फोरिक एसिड और ऐनाकार्बियम इसकी खास दवाएँ हैं।

शराब पीनेसे पैदा हुआ (Alcoholic) बुद्धि वैकल्य (अर्थात् बहुत दिनोंतक जो बेअन्दाज शराब पिया करते हैं, उन्हें ही यह बीमारी हुआ करती है) :—याददाश्तका तेजीसे कम हो जाना (यहाँतक कि अपना नामतक भूल जाना) ; इच्छा-शक्तिमें कमजोरी ; रोगीका अपने शरीर पे वेश-भूषापर बिल्कुल ही खयाल न रखना ; क्रोध करना ; शरीरकी गमी स्वाभाविक (६८°) से भी कम, पाकाशयका प्रदाह बगैरह इस रोगके विशेष लक्षण हैं।

हस्तमैथुनसे पैदा हुआ (Masturbatic) बुद्धि-वैकल्य (नवजवान मर्द-औरतोंकी ही यह बीमारी ज्यादा होती है)—याददाश्त बिल्कुल न रहना ; मानसिक दुर्बलता, हृदयके सदामीनता ; टकटकी बाँधकर देखना ; सर झुकाकर बैठना ; हाथ-पैर ठण्डे और तर ; चरित्र-दोष बगैरह इस रोगके लक्षण हैं। फास्फोरिक एसिड, ऐनाकार्बियम और कोनायम बगैरह दवाएँ इस बीमारीमें फायदा करता है।

बुढ़ापेसे पैदा हुआ (Senile) बुद्धि-वैकल्य—(साधारणतः ६० वर्षकी उमरके बाद यह बीमारी होती है) :—धीरे-धीरे रोगका हमला ; याददाश्तका नष्ट होना (खासकर हालकी घटनाएँ), क्रोधी स्वभाव बेचैनी, अव्यवस्थित मति, बहुत ज्यादा आत्मगरिमा ; भ्रान्त-विश्वास (delusion) ; अवास्तव मूर्ति या वस्तुकी अनुभूति या कल्पना (hallucination) ; ऐसी चाल-चलन, जिससे मालूम हो, कि बुद्धि-खराब हो गयी है—यही उपसर्ग इस रोगमें दिखाई देते हैं । इसका भावी-फल अच्छा नहीं है । वैराइटा-कार्ब, कोनायम, क्रोटेलस, एसिड-फास, कैल्के-कार्ब और ऐनाकार्डियम इसकी खास दवाएँ हैं ।

यांत्रिक (Organic) बुद्धि-वैकल्य (संन्यास रोग और मस्तिष्कके अवुर्द रोगके बाद यह बीमारी घट जाती है)—डरा हुआ भाव या सन्देही चित्त, याददाश्त गायब, देखने और सुननेमें भ्रम होना, अर्द्धांगकी अकड़न या लकवा, खींचन (convulsion) इसके प्रधान लक्षण हैं ।

गौण (Secondary) बुद्धि-वैकल्य किसी भी उन्माद रोगकी यह वादवाली अवस्था है) मानसिक दुर्बलता थोड़ी या बहुत, इच्छा-शक्तिकी और स्मृति-शक्तिकी कमी या कमजोरी या बहुत, मानसिक वृत्तियोंका एकाएक नाश हो जाना, इस रोगके प्रधान उपसर्ग हैं । हेलिबोरस और जिकम इसकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं ।

चिकित्सा—एसिड-फास २X, ६—रोगकी आस-पासकी चीजें या मनुष्य वगैरहके सम्बन्धमें उदासीनता, याददाश्तकी कमजोरी ; तुरन्त रो देना, कमजोरी और दुबलापन ; हस्तमैथुनसे पैदा हुए बुद्धि-वैकल्यमें बहुत ज्यादा पेशाब होना ; मानसिक चिन्ता और भाव एक दंगके ।

ऐनाकार्डियम ६—याददाश्तकी कमी ; हमेशा कसम खाना ; दृढ़ भ्रान्त विश्वासके साथ बुद्धि-वैकल्य ।

कोनायम ६—विपाद रोगके साथ हस्तमैथुन ; याददाश्तकी कमजोरी ; परिवार या कामके सम्बन्धमें उदासीनता ; लेटनेपर सरमें चक्कर आना ।

हेलिवोरस ३X—सन्माद या विपाद वायु रोगके बाद ही बुद्धि बिगड़ जानेकी सूचना (हेलिवोरससे फायदा न हो, तो जिक्रम ६ देना चाहिये) ।

फ्रोटेल्स ३—रोगी शकल ; इन्द्रिय ज्ञान और याददाश्त बहुत कम, सहनेकी शक्ति नदारत, भागनेकी कोशिश, बकवाद और छिन्न रहना ।

जिलियम टिंग ६—गरहरी मानसिक सुखी ; बराबर रोनेकी इच्छा, समझाने-बुझानेसे बीमारीका बढ़ना ; शाय देने, मारने और अश्लील बातोंको सोचनेकी तेज इच्छा, लसहीनता ; सब कामोंमें जल्दबाजी ; सोचता रहे कि उसकी मुक्ति नहीं है । रोगी समझता हो, कि उसे कोई यांत्रिक बीमारी हो गयी है, जो अच्छी न होगी ।

कैल्के-फार्म ६, २००—बुद्धि-वैकल्य इतना ज्यादा हो, कि उसकी किसी चिन्तनमें धारणा ही न जमे ; सोच न सके, सहजमें ही रो वे, सरमें चक्कर और सर भारी ।

कैल्के-फास ६X विचूर्ण—चिड़चिड़ा मिजाज, वर्तमानकी घटनाएँ भी याद न रहें, आस-पासके मनुष्यकी पहचान न सके या घटनाएँ न समझ सके ; घरमें हो, पर कहे, कि घर आयेंगे । थोड़ी उमरके आदमी या दुबले पतले शिशुके लिये यह दवा बहुत फायदेमन्द है ।

पेरारिक्स ६—साधारण या क्षिपा हुआ बुद्धि-वैकल्य ।

उन्माद रोगीका पक्षाघात

(General paralysis of the Insane)

यह पागलपनके रोगीके मस्तिष्क और मस्तिष्कको ढँकनेवाली झिल्लीका पुराना रोग है। इससे मानसिक वृत्तियाँ धीरे-धीरे कम होती हैं और धीरे-धीरे पक्षाघात (लकवा) होता जाता है। स्त्रियोंकी बनिस्वत पुरुषों को यह बीमारी ज्यादा होती है। ३० से ५० वर्षकी उम्रमें ही यह बीमारी हमेशासे होती देखी जाती है। गिरना या चोट आदि लगना, बहुत थकन, सर्दी-गर्मी वगैरह इस रोगके पहलेके कारण हैं। पक्षाघातके लक्षण पीछे दिखाई देते हैं।

पहली अवस्थाके लक्षण—जोभकी पेशियोंका काँपना या बोली न निकलना, अपना काम-काज या परिवारवालोंके प्रति उदासीनता ; अपने किये हुए काम या भविष्यकी आशाके सफल होनेके सम्बन्धमें या असम्भव काम करनेका गर्व करना ; भ्रान्त-विश्वास (खासकर बहुत ज्यादा धन-दौलत मिलनेके सम्बन्धमें) ; मानसिक वृत्तियों (जैसे—अनुभव, कल्पना-शक्ति और भाव आदि) की ज्यादाती ; चाल बिगड़ी ; गन्दे रहना ; आँखोंकी पुतली निश्चल या अनियमित, हिलती रहना।

दूसरी अवस्थाके लक्षण—पक्षाघातके साथ मानसिक कमजोरी ; मृगी रोगकी तरह लक्षण दिखाई देना या सामयिक पक्षाघात ; ओष्ठवण (प, फ, ब, भ) उच्चारण करनेमें या अनुप्रास (जैसे—“नमो नित्य निरामय निखिल पावन”) बोलनेमें असमर्थ रहना ; कभी-कभी बोली न निकलना।

तीसरी या शेष अवस्थाके लक्षण—चलनेकी ताकत न रहना ; बुदबुदाना या साफ न बोलना, मानसिक शक्तिका नाश, शरीरके एक वगल या कई पेशियोंका सुन्न हो जाना, पर बेहोश न होना ; देखनेमें भ्रम होना और मैले कपड़े आदि पहनना।

किसी-किसी रोगीकी जवान बन्द और पक्षाघात (एक अंगका या आधे अंगका) हुआ करता है, इसके अलावा किसी-किसीको सरमें चक्रा अथवा मृगी या सन्यास रोग हो जाता करता है ।

चिकित्सा - डाक्टर छूज पहली अवस्थामें बहुत दिनोंतक बेलेडोना सेवनकी सलाह देते हैं । रोग कुछ आगे बढ़ जानेपर जब मानसिक वृत्तियोंकी ज्यादाती दिखाई दे, तब वे कैनापिस इण्डिका सेवनकी सलाह देते हैं । Minnesota विश्वविद्यालयके होमियोपैथिक कालेजके मानसिक रोगोंके अध्यापक A. P. Williamson M. D. साहबने नीचे लिखी दवाएँ लाभदायक बताई हैं :-

एगारिकस ३X, ३०—बहुत सोचना ; गाना ; जवानी पद्य रचना करना ; भ्रात विश्वासमें इतना गर्क हो जाना कि कोई बात पूछनेपर जवाब देनेतककी फुसंत न रहना, सब विषयोंमें छद्मसीनता ; पेशियाँ (खासकर चेहरेकी पेशी) तिकुड़ना ; नींद न आना ।

आर्निका ३X—जड़बुद्धि ; बनमना भाव ; भ्रात विश्वासमें इस कदर लग जाना कि कही हुई बात खतम नहीं की जाती ; सदेही और डरपोक ; कमजोरीसे कैपकैपी ।

सिमिसिफ्यूगा ०—खिन्न रहना ; अकेले रहनेकी इच्छा ; हटानेकी इच्छासे सवालका जवान जल्दी देना ; आँखें और सुँहकी पेशियाँका कोपना ।

कैनापिस इण्डिका ३X—अष्ट-सष्ट बातें कहना, तेज मानसिक ज्यादाती, बकवाद, अवास्तव देखनेके सम्बन्धमें रोगी हमेशा कहता रहे, रोगीका समान अच्छा हो, देश कालके सम्बन्धमें ज्यादा बातें करना हो ; आवाज या रोशनी बिल्कुल सहन न कर सकता हो ।

विरेट्रम-विर १X—खिन्न और सदेही, चकचोही लगता या इतबुद्धि हो जाना, कई तरहकी अवास्तव चीजें देखना ; रोगी समझता है, कि

कोई उसे विष खिलाकर मार डालेगा ; माथेमें अत्यधिक खून इकट्ठा होना ; कभी-कभी पक्षाघातका आक्रमण ।

सब तरहके उन्माद रोगकी आनुसंगिक चिकित्सा :—
रोगीको जहाँतक वन पड़े अच्छी अवस्थामें रखना चाहिये । काम काज वन्द रखना ; शारीरिक और मानसिक विश्राम, नहाना, शरीर मलना, बिजली लगवाना वगैरह फायदा करते हैं । रोगी यदि कर्कश बोलता हो, तो सेवा करनेवालोंको उसे सहन करना चाहिये और रोगीसे सदा दयापूर्ण व्यवहार करना चाहिये । साधारण स्वास्थ्यके नियम पालन करने चाहियें । हल्का जल्द पचनेवाला भोजन, दूध (उसमें कुछ नमक मिलाकर), शोरबा, कच्चा अंडा वगैरह सुपथ्य है । थोड़ी मेहनत करनी चाहिये ।

कुक्षि-रोग या व्याधिकल्पना (Hypochondriasis)

सचमुच कोई शारीरिक बीमारीके मौजूद न रहनेपर भी ऐसी धारणा हो जाना कि हमें कोई भयानक बीमारी हुई है और इसी चिन्तामें बराबर उद्विग्न रहनेका नाम ही “व्याधिकल्पना” है । वास्तवमें यह एक मानसिक रोग है, शारीरिक रोग नहीं है । रोगी अपने स्वास्थ्यके सम्बन्धमें हमेशा चिन्तित रहता है । इस चिन्ता और खिन्नताके साथ अजीर्ण रोग या पेटकी बीमारी लगी रहती है । पहलेके चिकित्सक इसे “कौंखसे पैदा हुआ रोग” (hypochondriasis) कहा करते थे । बहुत दिनोंतक इस व्याधिकल्पना रोगको भोगनेके बाद कोई-कोई पूर्व वर्णित “व्याधिकल्पना रोग” के भीतर आया हुआ समझते हैं । पिता-माताके वशमें यह रोग रहना, रति-क्रियासे अलग रहना या रति-क्रियाकी ज़ादतीके कारण ध्वजभंग या घातु-दौर्बल्य होना, विलासिता, आलसीकी तरह दिन काटना, कल्पना-शक्तिको बहुत चलाना वगैरह

कारणोंसे यह बीमारी हुआ करती है (Jousset) । चढ़ती जवानी या रज.स्राव और सोनेके समय या काम-काज छोड़ देने या विधवा होनेके बाद साधारणतः धीरे-धीरे यह बीमारी पैदा हो जाती है और इसके उपसर्ग आदि कुछ दिन बन्द रहनेके बाद एकाएक शुरू होकर फिर बन्द हो जाते हैं । हृद्दरोग न रहनेपर भी क्लेशा घड़कना, बेहोश हो जाना, विमर्षता, पेटकी गड़बड़ी, अपने शरीरके सम्बन्धमें बहुत चिन्ता, आत्महत्या या नर हत्या करनेकी इच्छा, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, नींद न आना, जमा हुआ भ्रान्त विश्वास, पेट फूलना, भूख न लगना, डकार आना, कब्जियत, शीर्षता, खूनकी कमी वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं । इसके बाद शोथ, रक्त-स्राव, सदरामय वगैरह लक्षण पैदा होकर मृत्यु हो जाती है ।

ऊपर लिखे उपसर्ग किसीको धीरे-धीरे प्रकट होकर जिन्दगीभर रोगीके शरीरमें मौजूद रहते हैं । किसीको यह लक्षण धीरे धीरे आरम्भ होते हैं और बन्द हो जाते हैं, फिर पैदा होते हैं (Dr. Tessier) ।

चिकित्सा—डा० छूज, हाटमैन और वैर निम्नलिखित नौ दवाओंको इस रोगके लिये लाभदायक समझते हैं :—नक्स-बोमिका, सल्फर, स्टैफ़िसेपिया, नेट्रम-म्यूर, कोनायम, स्टेनम, आर्सेनिक, इग्नेशिया और मर्क । नक्स और सल्फर अजीर्ण उपसर्गमें ; स्टैफ़िसेपिया—बहुत दिनोंतक हृदयमें विषम भाव पोषण करना ; नेट्रम म्यूर—घात-विकृति और कब्जियत होनेपर ; कोनायम—बहुत दिनोंतक स्त्री-सग्न न करनेके कारण यह रोग होनेपर ; स्टेनम—पेटमें बहुत दर्द (हिलने डुलनेसे पेटके दर्दका बढ़ना) ; इग्नेशिया—मानसिक बृष्टकी प्रकोप वाली अवस्थामें थोड़ा प्रलाप रहनेके लक्षणमें ; आर्सेनिक और मर्क—बहुत जलनके लक्षणमें देना चाहिये ।

नक्स-बोमिका ३x, ६—कब्जियतके साथ पाकाशयकी गड़बड़ी, काम करनेकी इच्छा न होना, कमी-कमी मानसिक अवस्थामें विमर्ष,

कभी-कभी तेज, नोंद न आना, सरमें चक्कर, श्वासकष्ट, शारीरिक दुर्बलता (पक्षाघातकी तरह) ।

आरम स्यूर २x विचूर्ण ३०—विषन्न भाव, सब कामोंमें जल्दबाजी, निराशा, विलाप, चिह्नाना, आत्महत्या करनेकी इच्छा, सर-दर्दमें, रोगी बेहोश हो जाता है । नोंद न आना (उपदंशवाले रोगीके व्याधिकल्पना रोगमें यह ज्यादा फायदा करता है) ।

सिमिसिफ्युगा १x—धातु-दौर्बल्यसे पैदा हुई बीमारीमें ।

हायोसायमस ३—व्याधि-कल्पनासे पैदा हुए एक ही विषयका उन्माद (जैसे—रोगीको वास्तविक उपदंशकी बीमारी न रहनेपर भी वह मनमें समझता है कि वह यह बीमारी भोग रहा है और इसके लिये दिन-रात चिन्तित रहता है) ।

कैल्के-कार्व ३०, २००—। सवेरे १ मात्रा और शामको एक मात्रा सेवन करना चाहिये) रोगी मनमें समझता है कि उसका इन्द्रिय-ज्ञान लोप हो गया ; डरते रहना ; मानसिक शान्तिकी कमी ; थकावट मालूम होना ; बेहोश कर देनेवाला सर-दर्द ; खड़ा पानी कै करना ; कलेजेमें वास्तवमें दर्द न रहनेपर भी रोगी समझता हो, कि उसके कलेजेमें दर्द है ।

स्ट्रैनम ६—सर-दर्दके साथ माथा गर्म, पर नीचेके अंग ठंडे, हमेशा कै, पेटमें दर्द और खोंचन, असह्य अस्वच्छन्दता, चलनेसे पेटका दर्द कम होना, पर थोड़ी देर चलनेसे ही रोगी थक जाता है और विश्राम करना चाहता है, परन्तु बैठते ही फिर दर्द होने लगता है ।

स्ट्रैफिसेग्रिया ६—(डा० जूँसे कहते हैं कि इस बीमारीके सभी लक्षण इस दवामें मिलते हैं और इसीसे अच्छे हो सकते हैं) सब विषयोंमें उदासीनता, धातु निकलना, ध्वजभंग ।

पारिवारिक चिकित्सा

सल्फर—बहुत मानसिक उत्कठा, अपने काम-काज, स्वास्थ्य या सुक्तिके सम्बन्धमें हनेशा चिन्ता, अनमना भाव, सकल्पहीन, अपनेको हनेशा बीमारी ही समझता रहे।

ऐनाकार्डियम और वैलेरियाना—उत्तेजना और त्रायविक दुर्बलतामें यह उपकारो है।

नेट्रय-फास, चायना, ऐनाकार्डियम, ग्रैटियोला, लैकेसिस, मत्कव, सिसिया, फास्फोरस, प्लैटिना, टैरेण्डुला, पल्स, आर्ज-नाई, मर्ककी भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकते हैं।

आनुसंगिक चिकित्सा—धूमना, देश भ्रमण, (जरूरत पड़नेपर) रोगीको अकेलेमें या अलग रखना, नहाना, नहानेके पहले थोड़ा परिश्रम कसरत (खासकर छोटी छत्रवाले मनुष्योंके लिये), रोगीको बीच-बीचमें समझाते रहना चाहिये कि उसकी बीमारी असली नहीं, बल्कि कल्पित है। हिप्नाटिज्म (नकली उपायोंसे रोगीको सुलानेकी चेष्टा करना) बगैरह सहायक उपाय काममें लाने चाहियें। त्रायुमडल रोगवाले अध्यायमें “आधि-कल्पना रोग” देखिये।

शराबियोंका प्रलाप ; मदात्यय (Delirium Tremens)

जिस मानसिक रोगमें बहुत दिनोंतक शराब पीनेकी बजहसे, प्रलाप, नौद न आना और भ्रान्त विश्वास, खासकर दिखाई दे, उसीका नाम “प्रलाप कम्पन” है। खासकर दिमागमें शराबका जहर फैल जानेसे ही यह बीमारी पैदा होती है। शराबीको शराब एकाएक रोक देना, शरीरका ठीक-ठीक पुष्टि साधन न होना, मानसिक आवेग बढ़ा हुआ, शरीरमें कोई तेज बीमारी (जैसे फेफड़ेका प्रदाह, पतले दन्त, पीव होना, खूनका क्षय होना) रातमें धूमना, चोट (जैसे—हाड टूटना) बगैरह इसके उत्तेजक कारण हैं।

इस बीमारीके लक्षण धीरे-धीरे प्रकाशित होते हैं :—पाकाशयकी गड़बड़ी (कै, मिचली, भूखकी कमी), अनिद्रा (नींद न आना), भ्रम देखना, औंघाईके साथ उत्कण्ठा-भरे स्वप्न देखना, नींदसे चौंक उठना, पेशाब बन्द होना, सोचनेकी ताकतका कमजोर पड़ जाना या विशृङ्खला, सुस्ती, सूखी जीभ, मोह या अकड़न ; प्रलाप, सब शरीरका काँपना या खोंचन ; कभी-कभी हृत्पिण्डकी क्रिया रुककर भी मौत हो जाती है ।

चिकित्सा—डा० ह्यूजका कथन है कि इस रोगमें इलाज करनेके समय, डाकर लोग बीमारी आराम करनेके बदले अधिकांश रोगियोंका प्राण ले लेते हैं । पहले प्रदाहको घटानेवाली दवाएँ, फिर अफीम वगैरह नींद लानेवाले औषध और इसके बाद पौष्टिक भोजन वगैरह देकर, ऐलोपैथिक चिकित्सक इस बीमारीका इलाज किया करते हैं, इसलिये होमियोपैथिकवालोंको बहुत समझ-बुझकर इसका इलाज करना चाहिये—(१) मस्तिष्ककी गड़बड़ी, (२) पाकाशयकी गड़बड़ी—इन दोनों ही विषयोंकी ओर ध्यान रखकर हमें दवा देनी पड़ेगी । हायोस १x (मृदु प्रलाप), वेलेडोना (हायोसकी बनिस्वत तेज प्रलाप) और स्ट्रैमोनियम (बहुत तेज प्रलाप)—ये तीनों दवाएँ पहले कहे हुए उपसर्गको दवानेके लिये व्यवहार की जाती हैं । ऐण्टिम-टार्ट (बहुत ठण्डा पसीना, फेफड़ेका प्रदाह, श्लैष्मिक और पाकाशयिक गड़बड़ी) और आर्सेनिक (पाकाशयका प्रदाह, अवसन्नता, कम्पन)—यह दो दवाएँ ऊपर कहे हुए उपसर्गको दवानेके लिये फायदेमन्द हैं । पहली श्रेणीकी चुनी हुई दवाएँ रातमें और दूसरी श्रेणीकी दवाएँ दिनमें खानेसे ज्यादा फायदा होता है ।

अमेरिकन डा० विलियमसन और स्पेनिश डा० ओलिवे कहते हैं कि हायोस, वेल और स्ट्रैमोकी अपेक्षा कैनाविस इण्डिका ज्यादातर फायदेमन्द है । रोगके शुरूमें पाकाशयकी गड़बड़ीवाले लक्षणमें,

नक्स-बोमिका १X और उसके बाद जिंकम तथा फास्फोरस फायदा करता है।

हायोसिन हाइड्रोब्रोमेट ३X, ४X विचूर्ण—(फ्री चार घंटे के अन्तरसे) बिलकुल ही नोद न आना।

स्ट्रिकनिन नाइट्रेट २X—हृत्पिण्डकी क्रिया कमजोर; सगन्दन-शक्ति बहुत क्षीण।

हाइड्रोस्टिस ० (फ्री मात्रा ३—बून्द)—पाकाशयके प्रदाहकी पुरानी अवस्था।

कैलि-आयोड ०, ३०—गर्मी रोगका जहर बीमारके बदनमें मौजूद रहनेपर।

ओपियम १X, ६—पुराने शराबियोंकी बीमारीको यह बढ़िया दवा है—प्रदाहके साथ आँखें खुशी और डरी हुई दृष्टि अथवा जड़बड़ बेहोश अवस्था, नाकसे गहरी आवाजके साथ साँस निकलना, मृगी रोगकी तरह लक्षण।

सल्फ्यूरिक एसिड ०—पाकाशयकी गड़बड़ी और यकृतकी बीमारीकी पुरानी अवस्था, पाकस्थली ठण्डी और कमजोर होना; शराब पीनेकी प्रवृत्ति इच्छा; रोज ही अम्ल रोगका लगे रहना; खट्टी साँस, खट्टी के, दुबलापन और सर्दी (नक्स-बोम सेवनके बहुत दिन बाद यह फायदा करता है)।

आर्सेनिक १X—खिन्न रहना, पाकाशयकी गड़बड़ी; पेशाबका बन्द होना।

हायोसायमस ०—हल्का प्रलाप; बकवादीपन; बिना मतलबके बढ़बड़ाते रहना।

पक्षाघातके लिये, हृत्पिण्ड, साइलाल मूत्रकी वजहसे मूत्रमन्थ और फेफड़ेके प्रदाहके लिये बीच-बीचमें फेफड़ेकी परीक्षा करवा लेनी चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—मार्फिया क्लोरल ब्रोमाइड, कभी रोगीको न सेवन करया जाये । यदि उत्तेजक दवाकी बहुत ही जरूरत हो, तो लाइकर-ऐमोन २०—३० बून्द थोड़े मीठे पानीके साथ या एक प्याला तेज काली काफी पिलायी जा सकती है । शराब पीना एकदम रोक देना चाहिये । रोगीको ऐसे कमरेमें रखना चाहिये, जहाँ आवाज ही न पहुँचती हो । पुष्ट चीजें (लाल या काली मिर्च मिला), जैसे—दूध, अंडा तीन-चार घण्टेका अन्तर देकर खिलाना चाहिये । नहलाना उचित है । पाकाशयके उपदाहके लिये खूब गर्म पानी या सोडा-वाटरके साथ बर्फके टुकड़े देकर पिलाना चाहिये । पेशाब बन्द होनेपर, कमरमें खूब गर्म पानीका सेंक देना चाहिये ।

कुछ मानसिक उपसर्ग और उनकी दवाएँ

अंगावसाद और उदासीनता—जेल्स

बहुत उद्विग्नता और मृत्यु-भय—सिकेलि ।

बहुत कराहना—बेल, साइक्यूटा ।

ज्यादा अनुभूति—वोरैक्स, काफिया, इग्नेशिया ।

अन्यमनस्क भाव—कैनाविस-इण्डिका ।

अवसाद या क्लान्ति मालूम होना या निस्पन्द-वायु रोग (अर्थात्

शारीरिक और मानसिक क्रियाओंका कुछ देरतक बन्द रहना)—

ऐनाकार्डियम, ओपि, एसिड-पिक्रिक, कैल्के-फास ।

अव्यवस्थित चित्त—आरम, बैराइटा-कार्व ।

अभव्य और अनाड़ी—नेट्रम-म्यूर ।

अभव्य—प्लेटिनम, कैमोमिला ।

आत्महत्या करनेकी इच्छामें—आरम-मेट, आरम-म्यूर, आर्ज नाई, कैल्के, नक्स-वोम ।

शुद्धार-रसके विषयकी बहुत समयतक चर्चा करनेके बादके उपसर्गमें—
स्टैफिसाइग्रिया ।

ईपॉ—हायोस, लैके, एपिस ।

सत्कण्ठा—ऐकोन, आरम, फास्फो, सल्फर ।

उदासीन भाव—लिलियम, एसिड-फास, सिपिया, कार्बो-वेज ।

उन्मत्तता—आर्से, बेल, हायोस, स्ट्रैमो, लाइको, विरे, जिङ्कम ।

“ (एकाएक उन्माद रोग होनेपर)—विरे-ऐल्ब, कैनाविस-इण्डिका, हायोसायमस ।

” सोरी-बाई—बेल, कैनाविस इण्डिका, सिमिसिप्युगा, हायो-सायमस, स्ट्रैमोनियम ।

एक ही विषयमें उन्माद—कैनाविस-इण्डिका, हायोस, साइक्यूटा ।

कामोन्मत्तता—कैन्थरिस, झेटिना, हायोसायमस, एसिड-पिक्रिक, फास्फोरस ।

धर्मोन्मत्तता—हायोस, सल्फर, विरे ऐल्ब, लैके, आर्सेनिक ।

उन्माद रोग होनेका डर रहनेपर—ऐकोन, सिमिसिप्युगा, लिलियम ।

जौद्वल्य—झेटिना, सल्फर, लाइको, विरे-ऐल्ब ।

बात न करना (मौन रहना)—एसिड-फास, सल्फर, पल्स, विरे ऐल्ब ।

क्रोधसे पैदा हुई बीमारोमें (यहाँतक कि पाण्डु या कामला होनेपर)—
कैमोमिला ।

खामखयाली मिजाज—कैमोमिला, स्टैफि ।

चिड़चिड़ा मिजाज—आरम, साइना, सल्फर, ऐल्युमिना, स्टैफि ।

यदला लेनेकी प्रवृत्ति—आर्ज नाई, नक्स, मर्क, हायोस, लैके ।

झगड़ाळू या अरलील व्यवहारमें—हायोस ।

झगडाळू स्वभाव—सल्फर, नक्स बोम, इग्नेशिया ।

दुःखके साथ आँसूभरी आँखें—पल्स, लिलियम, सिपिया, घृजा (उगीत या बाजेसे), इण्डिगो (रातभर होनेपर) ।

धारणा-शक्तिकी कमी—ऐनाकार्डि, हेलिबोरस, एसिड-फास ।

अपनी जिन्दगीको धिक्कारना—आरम, ऐण्टिम-क्रूड, चायना, फास, थूजा ।

निराश—आर्ज-नाई, आरम, सोरिनम ।

” रोग आराम होनेके सम्बन्धमें—रस, सोरिनम, कैल्के ।

प्रलाप—बेलेडोना (तेज प्रलाप, जैसे—काटने दौड़ना, बदनपर थूक देना, गरज उठना), हायोसायमस (हल्के ढंगका या शृङ्गार-सम्बन्धी या बकवाद-भरा); लैकेसिस (बड़बड़ाना या प्रलाप बकना); स्ट्रैमो (बहुत तेज या गुस्सा-भरा-प्रलाप); विरे-ऐल्ब, वैण्टीशिया, जिङ्कम ।

जल्दबाज, जल्दी-जल्दी काम करना, तितिक्षाहीनता—एसिड-फास ।

बकवादीपन—वेल, स्ट्रैमो, लैके ।

विद्वेषी—क्यूप्रम ।

विमर्षता—ऐकोन, आर्ज, विरे, रस, सल्फर, लैके, लिलियम, लाइको, नेट्रम-म्यूर, स्लैटिना, आरम, कैल्के ।

याददाश्तकी कमी—वैराइटा-कार्व, एसिड फास ।

विषमता, समझनेकी ज्यादती, मति आवेग-भरी, पागल या उन्मत्त—जैसे लक्षण—इग्नेशिया ।

भय—ऐकोन, आर्ज-नाई, इग्ने, सोरिनम ।

” अन्धेरेमें जानेमें डर—स्ट्रैमो, विरे-ऐल्ब ।

” उन्माद रोग होनेका डर होनेपर—ऐको, सिमिसि, लिलि-टिंग ।

” अकेले जानेमें डर—आर्ज, लाइको, फास्फो ।

” मृत्यु भय—ऐकोन, आर्स, स्लैटिनम ।

” भीड़में जानेमें डर लगना—ऐकोन, स्लैटिना ।

” ओले गिरनेसे पहले डर लगना—इलैप्स ।

” सहजमें डरना, भीरु स्वभाव—आर्ज-नाई, वोरैक्स ।

मयकी वजहसे कोई बीमारी होनेपर—ऐकोन, ओपि ; पर यदि डरकी वजहसे कोई स्नायु रोग हो, तो (जैसे—मृगी या नर्त्तन रोग) इग्नेशिया देना चाहिये ।

भ्रान्त-विश्वास, असम्भव या हँसने योग्य—कैनाबिस-इण्डिका ।

” कोई चीज मानो छोटी होती जा रही है—ऐकोन, कार्बो-वेज, टैरेण्डुला ।

” चूहे, पतंग वगैरहके सम्बन्धमें—इथ्यू, सिमिति, मेडोरिनम ।

” कुत्तेके सम्बन्धमें—कैल्के, स्ट्रैमो, वेलेडोना (काला कुत्ता) ।

” पतंगादिके विषयमें—आर्ज, बेल, हायोस ।

” तैम्र प्रकृतिका—स्ट्रैमो, बेल, हायोस ।

” प्राणीके सम्बन्धमें—बेल, हायोस, स्ट्रैमो, ओपियम, धूआ ।

” छष आदिके सम्बन्धमें (जैसे—कोई कपड़ेका टुकड़ा सुन्दर दिखाई दे)—सल्फर ।

” विद्यावनपर मानो रोगीके साथ कोई सोया है—वैण्टीशिया, पल्सेटिला ।

” काली बिल्लीके सम्बन्धमें—कैल्के, पल्स ।

” काम काजकी जलदवाजीके सम्बन्धमें—फास्फो ।

” भूत-प्रेतके सम्बन्धमें—बेल, स्ट्रैमो, आर्ज, ओपि, कार्बो-वेज ।

” मानो पागल हो जायगा—लिलियम-टिग और सिमिति ।

” मानो सब तरहकी बीमारियाँ हो गयी है—आरम-म्यूर ।

” मानो रोग सब अच्छा न होगा—आर्ज-नाई ।

” रोगीका शरीर मानो टुकड़े टुकड़े हो गया है—वैण्टी, पल्स ।

” रोगी मानो आँखें बन्द रखनेपर भी चेहरा देख रहा है—कैल्के ।

” रोगीका कोई दूसरा अपमान कर रहा है—आर्ज-नाई ।

” रोगीको कोई कष्ट दे रहा है—चायना ।

” रोगी मानो मर गया है—स्ट्रैमो ।

भ्रान्त विश्वास, रोगीका शरीर मानो काँचका बना है—थुजा ।
शराब पीनेसे पैदा हुए मानसिक उपसर्ग—नक्स, स्ट्रैमो, वेल (प्रलापके साथ विछावन नोचना) ।

मन छूटपटाना—ऐकोन, आर्ज, मर्क, स्टैनम ।

मर्माहत होना—ऐकोन, इग्ने, एसिड-फास ।

मानसिक बेचैनी—ऐकोन, आर्ज, कैमो, काफिया, हायोस, सिमि, इग्ने, फास्फो, स्ट्रैमो ।

मोह या मोह निद्रा—आइलैन्थस, एपिस, हेलिबोरस, हायोस, ओपि, एसिड-फास, जिक-म्यूर, रस ।

ऐसा मालूम होना कि उन्मत्तता हो रहा है—लिलियम, ब्लैटिना, कैथरिस, (प्रचण्ड या काम विषयक उन्मत्तता) ।

रोगीमें मानो दो इच्छाएँ हैं (जैसे—सुमति और कुमति, दोनों उसपर अधिकार जमाये हैं, एक कहती है, “यह काम करो”, दूसरी कहती है “न करो” इस लक्षणमें)—ऐनाकार्डियम ।

लोगोंका साथ करनेकी इच्छा—लाइको ।

लोगोंका साथ छोड़नेकी इच्छा—नेट्रम-म्यूर ।

शोकजनित (खासकर मानसिक दुःख दबा रखनेके बाद) कोई मानसिक रोग होनेपर—इग्नेशिया ; परन्तु बहुत दिनोंतक शोकादिमें मग्न रहनेपर और इसी वजहसे शरीर रोगी होनेपर—एसिड-फास ।

वेहोश होनेपर—कैनाविस-इण्डिका, हायोस, जिक म्यूर, हेलिबोर ।

मानसिक भाव हमेशा बदलते रहनेपर (ऐसा मालूम होना कि कोई जीव हमेशा पेटमें घूम रहा है)—क्रोकस, डिजिटेलिस (दुःखित और डरसे व्याकुल होनेपर ।

संदेही—सल्फर, स्ट्रैमो, सिकेलि, कैनाविस-इण्डिका, हायो, लैकेसिस ।

सलज भाव—वेराइटा, इग्ने, स्टैफिसेग्रिया ।

पारिवारिक चिकित्सः

थोड़ेमें ही चौक सठना—ऐकोन, बेल, कैमो, वोरैक्स, इग्नेशिया, नक्स-स्ट्रैमो, फास्फो ।

एकाएक र्हासे पैदा हुए उपसर्गमें—काफिया, ओपियम ।

एकाएक जोरसे चिन्ता सठना (जागते रहनेपर या नींदमें)—एपिस ।

याददाश्तकी कमी—ऐनाकार्डियम, हायोस, एसिड-फास, इथ्यूजा ।

इतबुद्धि (मांचक हो जाना)—ऐनाकार्डियम, कैनाबिस-इण्डिका, आस-नार्द, नक्स-बोम ।

औषधजनित व्याधि (Drug-Diseases)

पारा, किनाइन, आर्सेनिक आदि तेज दवाएँ ज्यादा मात्रामें, बहुत दिनोंतक सेवन करनेपर, जिन रोगोंका लक्षण प्रकट होता है, उन्हें “जायुज-व्याधि” (Drug diseases) (प्रधान लक्षणादि “हैनिमैनके बतलाये हुए पुराने और नये रोग” के अनुच्छेदमें देखिये) कहते हैं । कुछ प्रधान दवाएँ ऐलोपैथिक मात्रामें (और कोई-कौई जहरकी मात्रामें) सेवनसे पैदा हुवा कुफल और उसका इलाज नीचे लिखा जाता है :—

पारा (Mercury)

ज्यादा परिमाणमें रस-ऋषुर या पारा (mercury) खा लेनेके बाद ही अगर जहरके लक्षण पैदा हो जायें, तो बड़ेका सफेद भाग, चीनीका शरबत और दूधमें पानी मिलाकर सेवन करनेसे बहुत फायदा होता है । पाराके अपव्यवहारकी “गौण क्रिया” का नतीजा :—रातमें सरने दर्द, केशोंका झड़ जाना, माथेमें दर्द-भरे फोड़े, प्रदाहके कारण लाल-लाल आँखें, नाकको छूनेपर स्पर्श अधिक अनुभव होना, मुँहके चारों

और सूखापन, मसूड़ेमें जखम और मुँह हमेशा थूकसे भरा रहना ; चालुमूल या गलेकी गांठका सूजना, पुष्टे या वंगलकी गांठमें जखम हो जाना, कूथनके साथ पतले दस्त आना, बदनपर जखम या प्रदाह, दाँतकी जड़ अलग हो जाना, शरीरपर सहजमें ही फोड़ा पैदा होना, इन सब क्षलणोंमें पहले हिपर-सल्फर ६ देना चाहिये । हिपरके बाद बेलेडोना ६ या नाइट्रिक-एसिड ६ देना उचित है । इससे भी अगर कोई फायदा न हो, तो दो-एक सप्ताहके लिये एक मात्रा सल्फर ३० देना चाहिये । सल्फरके बाद कैल्केरिया-कार्ब ६ ज्यादा फायदा करता है ।

यदि सल्फर और मर्करी दोनोंका अपव्यवहार हुआ हो, तो बेलेडोना ६, पल्सेटिला ६, यहाँतक कि कभी-कभी ऊँचे क्रममें मर्क्यूरियस भी दिया जा सकता है ।

पारा सेवनसे “रक्त-दोष” होकर सब शरीर अगर विगड़ गया हो, तो ऐसाफिटिडा, आरम-मेट, चायना, चियोनैन्थस, हिपर, आयोड, कैलि-आयोड या मेजेरियम दिया जाता है ।

मुँहका भीतरी हिस्सा या “दाँतके मसूड़ोंपर” रोगका हमला हुआ हो या बहुत ज्यादा लार गिरती हो, तो कार्बो-वेज, डल्कामारा, हिपर-सल्फर, नाइट्रिक-एसिड, स्टैफ़िसेग्रिया, सल्फ, चायना, आयोड, नेट्रम-भ्यूर प्रभृति देना चाहिये ।

पारा सेवनके कारणसे “गलेमें घाव” हो, तो बेलेडोना, कार्बो-वेज, हिपर-सल्फर, लैकेसिस, स्टैफ़िसेग्रिया, सल्फर, आर्ज-मेट, लाइको-पोडियम, नाइट्रिक-एसिड और थूजा ।

लायविक उत्तेजनामें—कार्बो-वेज, कैमोमिला, हिपर, नाइट्रिक-एसिड, पल्सेटिला ।

लायविक दुर्बलतामें—चायना, हिपर-सल्फर, लैकेसिस, कार्बो-वेज नाइट्रिक-एसिड ।

ठण्डा लगकर या शूल-परिवर्तन आदिमें ऊपर लिखे लक्षण मालूम होनेपर—काबों वेज, चायना ।

पारा सेवनकी वजहसे “वात रोग” होनेपर —काबों वेज, चायना, डल्कामारा, गुयेकम, हिपर सल्फर, लैकेसिस, फास्फोरिक एसिड, पल्स, सासां, सल्फर, अर्निका, वेलेडोना, कैमोमिला, कैल्केरिया, लाइको ।

पारा सेवनकी वजहसे हाइके भीतर दर्द या “हड्डीमें घाव” वगैरह लक्षणोंमें—आरम, फास्फोरिक एसिड, ऐसाफि, कैल्के, डल्कामारा, लैकेसिस, लाइकोपोडियम, नाइट्रिक एसिड, सिलिका, सल्फर ।

शारीरिक “घनिय” या पुष्टे (वृद्धि) के उपसर्ग होनेपर आरम-मेट, काबों वेज, डल्कामारा, प्रैफाई, नाइट्रिक-एसिड, साइलिसिया ।

पारा सेवनसे पैदा हुए “जखममें—आरम, वेलेडोना, काबों वेज, प्रैफाइटिस, हिपर सल्फर, लैकेसिस, नाइट्रिक-एसिड, सासां, सिलिका, सल्फर, धूजा ।

पारा सेवनसे पैदा हुए “शोयादि” लक्षणमें—चायना, डल्कामारा, हेलियोरस, सल्फर ।

यह सभी दवाएँ ६—३० शक्तिकी देनी चाहियें ।

क्लिनाइन

जिस तरह पारा खानेसे शरीरसे उसका विष जल्दी नहीं निकल जाता, वही दशा क्लिनाइनके व्यवहारसे भी हुआ करती है ।

अर्निका असेनिक, वेलेडोना, कैल्केरिया, कैरम, इपिकाक, लैके, मर्क्यूरियस, पल्सेटिला, विरेटूम, कैप्सिकम, काबों-वेज, सिना, नेटूम-म्यूर, सिलिया, सल्फर वगैरहके सेवनसे शरीरसे क्लिनाइनका विष निकल सकता है ।

इपिकाक—क्लिनाइनका खराब परिणाम दूर करनेकी यह प्रधान दवा है । इसके बाद पल्सेटिला खाना चाहिये (खासकर नीचे लिखे

लक्षणोंमें) । किनाइनसे बुखार या मैलेरिया बुखार दब जानेके बाद कान या दाँतमें दर्द, सर भारी और अंग-प्रत्यंगमें दर्द हो ।

आर्निका—वात, हाथ-पैरमें भार मालूम होना और दर्द, हिलने-डुलने, वात करने या कानमें आवाज जानेपर दर्दका बढ़ना ।

आर्सेनिक—हाथ-पैरोंमें जखम, पैरमें सूजन, सूखी खाँसी और साँसमें तकलीफ ।

बेलेडोना—माथेमें अस्वाभाविक ढंगसे खून जमा होना और चेहरा गर्म ; माथा, चेहरा और दाँतमें दर्द । मर्करीके खिलानेपर यदि कामला न अच्छा हो, तो बेलेडोना देनेसे फायदा होता है ।

कैल्केरिया—सरमें दर्द, कानमें दर्द, दाँतमें दर्द । सब शरीरमें दर्द, बुखार दब जाने या पल्सेटिलासे फायदा न होनेपर ।

सिड्रन—किनाइन या चायनाके अपव्यवहारके कारण कानमें भों-भों शब्द होना ।

इयुकेलिप्टिस—किनाइनके अपव्यवहारसे सरमें दर्द, कानमें भों-भों शब्द होना और इन्फ्लुएँजा या सर्दी होनेके पहले, शरीर जैसा खराब रहता है, वैसा ही रहना ।

फेरम—पैरमें सूजन ।

पल्सेटिला—कानमें दर्द, दाँतमें दर्द, सरमें दर्द, किनाइनसे बुखार बन्द होने बाद अंग-प्रत्यंगमें दर्द होनेपर ।

लैकेसिस—किनाइनसे बुखार दबा देने बाद और पल्सेटिलासे फायदा न होनेपर ।

मर्क्यूरियस—यकृत (खासकर कामला) या प्लीहा रोगमें ।

नेट्रम-म्यूर—किनाइनके अपव्यवहारकी वजहसे बराबर हिचकी आती हो, किनाइनसे बुखार या मैलेरिया दबा देनेपर ।

विरेट्रम—शरीरमें पसीना होता हो और ठण्डा हो ; कब्जियत या अतिसार ।

क्विनाइनसे बुखार एकदम दब जानेपर :—आर्निका, आर्सेनिक, बेलेडोना, कैल्केरिया, कार्बो-वैज, सिना, फेरम, इपिकाक, लैकेसिस, मर्क, पल्सेटिला, सल्फर। जब क्विनाइन देनेके बाद भी बुखार रहे, तो पहले इपिकाक; पीछे आर्सेनिक, कार्बो-वैज, लैकेसिस, पल्सेटिला, आर्निका, सिना या विरेट्रम और अन्तमें—कैल्केरिया, मर्क्यूरियस, बेलेडोना और सल्फर देना चाहिये।

ये सब दवाएँ ६—३० शक्तिकी प्रयोगकी चाहियें।

संखिया (Arsenic)

संखिया सेवनसे जहर फैलनेपर पहले Stomach pump द्वारा या सरसों पीसकर या थोड़ा रेड़ीका तेल या कोई दूसरी कै करानेवाली दवा खिलाकर पाकाशयको खाली कर देना चाहिये। इसके बाद अडेका सफेद हिस्सा या नांडो अथवा कोई दूसरी छत्तेजक दवा खिलानी चाहिये। भयदायक लक्षण दब जानेपर इपिकाक ३, इसके बाद चायना ३X या नक्स-वोमिका १X देना चाहिये (‘‘जहर खाना’’ देखिये)।

आर्सेनिकके अपव्यवहारसे पैदा हुई बीमारीमें—इपिकाक ३, चायन ३, नक्स-वोमिका १X—३, विरेट्रम ६ देना चाहिये।

अफीम (OPIUM) या मार्फिया (Lodanum)

ज्यादा मात्रामें अफीम खानेपर अगर उसके जहर फैल जाये, तो स्टामक पम्प (stomach pump) द्वारा या सरसोंकी चुकनी खिलाकर कै करा देनी चाहिये। इसके बाद बेहोशी दूर होनेपर, इपिका १X जल्दी जल्दी देना चाहिये। यदि इपिकाक खिलानेपर भी कुछ उपकार न हो, तो नक्स वोमिका १X—३, मर्क ३ या बेलेडोना ३ या ऐसेटिक-

एसिड ३ देना चाहिये। 'आपोमार्फिया नामक दवा कभी न खिलाई जाये। आकस्मिक दुर्घटना अध्यायमें "जहरकी मात्रामें अफीम" देखिये।

रोज अफीम खानेवाले अगर अफीम छोड़ दें और इस बजहसे शरीरमें सुस्ती मालूम हो, तो ऐवेना सैटाइवा ० पाँच बून्द दिनमें तीन बारके हिसाबसे सेवन करना चाहिये। यदि इससे भी फायदा न हो, तो कैमोमिला ६, काफिया ६, ३० या कैनाबिस इण्डिका १X—३० देना चाहिये।

अफीम या मार्फिया खानेकी अगर आदत हो तो, उसे छोड़नेके लिये भी ऐवेना बढ़िया दवा है। रोज अफीम खानेवालेको आधा छटाक गर्म पानीमें दस बून्द ऐवेना दिनमें दो बार खिलाने और अफीमकी मात्रा धीरे-धीरे घटाते रहनेपर तकलीफ नहीं होती। अफीम छोड़ने बाद भी कुछ दिनोंतक ऐवेना खिलाते रहना चाहिये। खूब गर्म या ठण्डे पानीसे नहाना फायदेमन्द है।

कोकेन (Cocainism)

यह दक्षिण अमेरिकाके कोको नामक पेड़के पत्तेसे बना हुआ एक तरहका क्षार है। आजकल इस देशमें कोकेन खूब चल रही है। शराबकी तरह यह भी उत्तेजक है। इससे शरीरकी थकन तो मिटती है; परन्तु धीरे-धीरे मात्रा न बढ़ाते रहनेपर कोकेन खानेवालोंकी तृप्ति नहीं होती। बहुत दिनोंतक इसे खानेपर भूख न लगना, चेहरा पीला, आँखें गड़हेमें घँसी, नींद न आना, याददाश्तकी कमी, ऐसा मालूम होना कि शरीरपर कीड़ा रँग रहा है, मानसिक शक्तिका घटना, नीतिहीन, भ्रान्त या अवास्तव चीजें देखना, बराबर कोकेन खाना, पागलपन और अन्तमें मृत्युतक हो जाती है।

चिकित्सा—एकदम (धीरे-धीरे नहीं) कोकेन खाना छोड़ देना पड़ेगा । कोकेन छोड़नेके बाद सुखीको दूर करनेके लिये काफी, अलकोहल, एमोनिया, आक्सीजन वगैरह सत्तेजक दवाएँ लाभ करती हैं । यदि खींचन हो, तो क्लोरोफार्म देना चाहिये । स्ट्रूकनिया या डिजिटेलिसकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है । डा० वोरिकका कहना है, कि जेलसिमियम इसका जहर दूर करनेकी उत्तम दवा है । जेलसिमियम १X—३० कुछ दिनोंतक सेवन करनेसे इसकी बुराई दूर हो सकती है । Pelley का कथन है कि दत्तावर (purgative) दवा खानेसे इसका जहर शरीरसे निकल जाता है । पुष्ट और जल्दी पचनेवाली हल्की चीजें खानेको देनी चाहियें ।

शराब (Alcohol)

रोज शराब पीनेवालोंको शराब छोड़ देनेके बाद अगर शराब पीनेकी बहुत इच्छा हो, तो उसे दवानेके लिये चायना ० या पेरेना ० या स्ट्रूक्नेप्स ० दिनमें तीन बारके हिसाबसे फी मात्रा पाँच बन्द या काली काफी पिलाना चाहिये, इसके बाद नक्स-वोमिका १X—३ अथवा सल्फर देना चाहिये ।

ब्राण्डी पानीकी प्रबल इच्छा होती हो, तो सल्फ्युरिक-एसिड ३ । कोएरकस ग्लैण्ड ३X कुछ अधिक दिनोंतक व्यवहार करनेपर शराब पीनेकी इच्छा बन्द हो जाती है ।

किशमिश, सुनफा, संतरे वगैरह खाना फायदेमन्द है । बहुत दिनोंतक शराब पीनेके कारण अगर “छन्माद” रोग हो जाये, तो “प्रलाप-कम्पन छन्माद रोग” देखिये ।

मेधु (Honey)

शहद ज्यादा खानेमें आया हो, तो पहले स्पिरिट कैम्फर या कपूरकी गन्ध लेनी चाहिये ; पीछे गर्म चाय या काली काफी पिलाना चाहिये ।

तम्बाकू (Tobacco)

ज्यादा तम्बाकू खानेसे आँखें, स्नायु, पाकाशय या गलेके बिचला भाग यदि आक्रान्त हुआ हो, तो तम्बाकू छोड़ देनी चाहिये और रोग नक्स-वोमिका १x—३ या स्पिरिट कैम्फर सेवन करना चाहिये ।

तम्बाकू खानेसे यदि अच्छी तरह दिखाई न दे (या रातमें रोशनी धुँधली मालूम हो), तो इस लक्षणमें फास्फोरस ३ । तम्बाकू खानेके कारण अजीर्ण रोग होनेपर, नक्स-वोमिका ३x । तम्बाकू खानेके कलेजा धड़कता हो, तो स्पाइजिलिया ३ । धूम्रपानके कारण गलेमें घाव होनेपर, कैल्केरिया फास किचूर्ण ३ । धूम्रपानकी इच्छा बन्द करनेके लिये, चायना ३ का प्रयोग करना चाहिये ।

काफी (Coffee)

काफी-पीनेकी वजहसे पुरानी बीमारी अगर हो जाये, तो कैमोमिला ६, नक्स वोमिका ३, इग्नेशिया ३, मर्क्यूरियस ३ या सल्फर ६ देना चाहिये ।

चाय (Tea)

बहुत अधिक मात्रामें चाय पीना या बहुत दिनोंतक चाय पीते रहनेपर साधारणतः नीचे लिखे उपसर्ग दिखाई देते हैं :—बहुत वेचैनी, स्नायविक दौर्बल्य, मानसिक अवसन्नता, नोंद न आना, कभी-कभी अजीर्ण, हाथ काँपना, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, कलेजा धड़कना वगैरह ।

पारिवारिक चिकित्सा

चायके अपव्यवहारसे पैदा हुए छपसर्गोंकी फेरम ६ एक बढ़िया दवा है। पुराने चाय पीनेवालोंको अगर अनिद्रा, हृद् रोग, कलेजा घड़कना, अजीर्ण बगैरह हो जाये, तो “थिया” ३x। पेटमें ऐंठन; थोड़ा भोजन भी सहन न होना, लक्षणमें चायना ३। ज्यादा परिमाणमें चाय पीनेकी वजहसे पेट फूलता हो और स्नायविक दुर्बलता हो, तो थूजा ६। ज्यादा मात्रामें चाय पीनेकी वजहसे पैदा हुए छपसर्गोंको दूर करनेके लिये थूजा ३०—२०० हफ्तेमें सिर्फ एक बार सेवन करना चाहिये। दूसरी दवाएँ—सेलिनी ६, काफिया ६, लैकेसिस ६, विरेट्रम ६ की भी कभी-कभी जरूरत हो सकती है।

बरफ, कुलफी या आइस-क्रीम

इनके अपव्यवहारसे पचनेकी क्रियामें बाधा पड़ती है और पेट फूलता है तथा कै होती है। बरफ या बरफका पानी पीनेके बादवाली बीमारीमें काबों-वेज ६। आइस-क्रीम खानेके बादवाली बीमारीमें आर्सेनिक ६। धूपमें-धूमने, आगके सामने रहने (या किसी दूसरे कारणसे) शरीर खूब गर्म माखूम होनेपर, बहुत लोग बरफ या बरफका पानी पिबा करते हैं। उससे शरीरपर (खासकर चेहरेपर) दाने (eruptions) निकल आते हैं। बेलिस पेरेनिस ३x इसकी बढ़िया दवा है।

कुछ दूसरी दवाओंका अपव्यवहार

सोमाइड आफ पोटासके अपव्यवहारमें—हेलोनियम ० सेवन।
कैम्फरके अपव्यवहारमें—कैन्थारिस ६, काफिया ३, ओपियम ३।
क्रोरेलके अपव्यवहारमें—कैनाबिन ०।
क्रोरेलके अपव्यवहारमें—हाइड्रैस्टिस ०।

काड-लिवर आयलके अपव्यवहारमें—हिपर ६ ।

अँचार चटनीके अपव्यवहारमें—नक्स-वोम १X—३ ।

डिजिटेलिसके अपव्यवहारमें—नाइट्रिक-एसिड ६ ।

“सभी गर्म” दवाओंके अपव्यवहारमें—नक्स-वोम १X—३ ।

आगटके अपव्यवहारमें—चायना १, नक्स १, सोलेनम-नाई ३ ।

आयोडाइडके अपव्यवहारमें—हिपर ६, पल्स ३ ।

लोहेसे बनी दवाके अपव्यवहारमें—हिपर ६, पल्स ३ ।

सीसा (लुम्ब्रम) के अपव्यवहारमें—ओपियम १X, ऐल्यूमेन ६, कैलि-
आयोड ०, एसिड-सल्फ ३X, लेमोनेड (“सोसक-शूल” रोग
देखिये) ।

आजेंटम-मेटके अपव्यवहारमें—“नेट्रम-म्यूर” ३० ।

आजेंटम-नाइट्रेडके अपव्यवहारमें—“नेट्रम-म्यूर” ३०, आर्स ३, आयोड
६, मर्क ६, दूध, नमक ।

फास्फोरसके अपव्यवहारमें—लैकेसिस ६ ।

नमकके अपव्यवहारमें—नाइट्रिक-स्पिरिट-डलसिस ०; आर्स ३ ।

स्ट्रैमोनियम (घतुरा) के अपव्यवहारमें—टैबेकम ३ ।

स्टिकनाइनके अपव्यवहारमें—युकैलिप्टस ०, कैलि-ब्रोम ० ।

चीनीके अपव्यव्यवहारमें—नेट्रम-फास ६X चूर्ण ।

छोटी उम्रमें धूम्रपानके उपसर्गमें—आर्ज-नाई ३, आर्सेनिक ६, विरेट्रम-
ऐल्ब ६ (“तम्बाकू” देखिये) ।

तारपीनके अपव्यवहारमें—नक्स-मस्केटा २X ।

उद्भिद औषध (vegetable drugs) मात्राके अपव्यवहारमें—कैम्फर
०, नक्स-वोम १X, ३ ।

विरेट्रमके अपव्यवहारमें—कैम्फर ०, काफिया ३ ।

कैलि-आयोड (iodide of potash) के अपव्यवहारमें—हिपर-
सल्फर ६, २०० ।

चेतन्य-नाशक (anæsthetic) घुबों साँसके साथ शरीरमें जानेपर—
 ऐसेटिक एसिड ३, हिपर ६, फास्फोरस ३ सेवन और ऐमिल-नार्ब
 ० सुँघना चाहिये ।

गैस, काठका कोयला बगैरह घुएँकी खराबीमें—ऐमोन-कार्ब ३, आनिका
 ३x, बोविस्टा ३ ।

जो नशीली (narcotic) दवा सेवनसे नोंद आकर दर्द कम होता
 हो—ऐसेटिक-एसिड ३, ऐपोमार्फिया ३, कैनाविस-इण्डिका ०,
 कैमोनिला ३ ।

तबि या पीतलके वर्त्तनमें भोजन बनाकर खानेके बाद बदन गर्म मालूम
 हो या जहरीला हो जाय—हिपर ३० ।

रसाजन (antimony) के अव्यवहारमें—हिपर ३०, मर्क २००,
 कैल्के-कार्ब ३० ।

क्लोरोफार्म (chloroform) के अव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्गमें—
 ऐमिल-नाइट्रेट सुँघना ;

इथरके अव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्गमें—रोगीको सुलाये रखना और
 ऐमिन-नाइट्रेट सुँघाना, किनाइन, बेल, स्ट्रिकनिन ।

विशेष विवरणके लिये “परिशिष्ट छ” देखिये ।

आकस्मिक दुर्घटना (Accidents)

आगमें जलना—आगमें जलनेपर छाले पड़ जाते हैं, जखम हो
 जाता है, इससे मौततक हो सकती है ।

पहननेके कपड़ेमें आग लगते ही, जमीनपर लेटनेसे और दुरन्त
 जलते हुए कपड़ेपर शतरंजी, तकिया, गद्दी, गलीचा बगैरहसे दबा देनेसे

आग बुझ जाती है। दौड़ने या पानीसे बुझानेकी कोशिश करनेपर भारी विपत्तिका डर है ; क्योंकि हवा लगकर आग और भी बढ़ जाती है।



आग बुझाना—शतरञ्जी, गद्दी वगैरहसे दवाना

जले हुए स्थानका चमड़ा उजाड़ना न चाहिये। जले हुए स्थानपर हवा न लगने पाये, इसलिये, जलते ही (और इलाज करनेवालेके न आनेतक), थोड़ा सरसों या नारियलका तेल और चूना मिलाकर जले हुए स्थानपर लगाना चाहिये। यदि तेल या चूना न मिले, तो सिर्फ मैदा (या आँटा) या आरारूट जली हुई जगहपर छिड़क देना चाहिये।

थोड़ा या बहुत स्थान जलनेपर या छाले हो जानेपर, जली हुई जगह सोडासे ढँक रखने और उसपर गीला कपड़ा भिगोकर रखनेसे बहुतसे चिकित्सकोंने बहुत-कुछ फायदा होते देखा है ; परन्तु डाक्टर डन (G. W. Dunn) के मतसे कैन्थरिस १X—६X लगाना और १२X—३० सेवन करना, सोडासे भी अच्छी दवा है। उनका कहना है, कि इसी अर्कसे जला हुआ स्थान हमेशा तर रखनेसे फफोला या जखम कुछ भी नहीं होता (The Hom. Recorder. Dec. 1912 देखिये।

चिकित्सा—थोड़ा-सा जलकर फफोला होनेपर, कैन्थरिस (या
 ट्राटिका यूरेन्स) ० मूल अरिष्ट एक ड्राम, एक बॉस पानी मिलाकर
 छसमें कपड़ेका एक टुकड़ा भिंगोकर जले हुए स्थानपर पट्टी लगानी
 चाहिये । दवाको सुविधा अगर न हो तो जले हुए स्थानपर सरसों या
 नारियलके तेलसे भिंगोकर छसपर मैदा या आराल्ट छिड़ककर अथवा
 नारियलके तेलमें चूनेका पानी मिलाकर जले हुए स्थानपर लगानेसे
 फायदा होता है । आलू या पोईकी सागका पत्ता पीसकर या पका
 कैला छील और मलकर या नारियलका तेल और चूनेमें फेन पैदाकर
 अथवा गुड़, राहद या ताजा गोबर जले हुए स्थानपर लगा देनेसे, जलन
 बन्द हो जाती है और फोला भी नहीं पड़ता । जली हुई जगह गर्म,
 झूलो, बुखार, प्यास, बदनका चमड़ा सूखा, भय और मनमें चढ़ेग
 वगैरह लक्षणोंमें ऐकोनाइट ३x सेवन कराना चाहिये । आगमें जलकर
 काले रंगका छाला, जली हुई जगहपर जलन, बुखार, तेज प्यास,
 बहुत कमजोरी, मृत्युका भय वगैरह लक्षणोंमें आर्सेनिक ६ । जखमवाली
 जगहमें पीव हो जानेपर हिपर ६ सेवन और एक भाग कैलेण्डुला ० दस
 भाग जैतूनका तेल (olive oil) के साथ मिलाकर लगाना चाहिये ।
 जखम रोज इक्केके पानीसे धोना चाहिये । जखममें सड़ना दारुम
 होनेपर, साइलिसिया ३० । जली हुई जगह ढँक रखना चाहिये,
 जिसमें हवा न लगने पाये । जबतक रुई खूब गन्दी न हो जाये, तबतक
 उसे बदलना न चाहिये (क्योंकि बार-बार रुई बदलनेसे जली हुई
 जगहपर नया चमड़ा जल्दी पैदा नहीं होता । हल्का भोजन देना
 चाहिये, उत्तेजक चीजें मना है ।

मांस-पेशीका अवसाद—कसरत छल्ल-कूद, फुटबाल वगैरह
 खेलनेकी वजहसे मांस-पेशियाँ सुस्त पड़ जायें, शरीरमें दर्द और छांले हो
 तो थार्निका ३x बढ़िया दवा है । जरूरत पड़नेपर थोड़े गर्म पानीसे
 बदन पोंछ डालना चाहिये ।

कटी जगहसे खून गिरना—हाथ, पैर, अंगुलियाँ वगैरह कटकर वहाँसे खून निकलनेपर, एक साफ कपड़े (या वस्त्रखंड) को गर्म पानीमें भिगोकर उस कटी जगहपरकी धूल साफ करना चाहिये । इसके बाद एक टुकड़ा कपड़ेकी गद्दी जैसा बनाकर उसे तरकर उस स्थानपर रख देनेसे खून गिरना बन्द हो जाता है । अन्तमें १५ बृन्द कैलेण्डुला ० आध छटाक पानीमें मिलाकर उस कटी हुई जगहके जखमपर पट्टी लगा देनी चाहिये । सावधान, कटी जगहपर धूल, बालू वगैरह न गिरने पाये ।

शिरा या धमनी कटकर खून गिरना—एकाएक कोई शिरा या धमनी कट जानेपर उस कटी शिरा या धमनीसे शरीरका सब खून निकल जा सकता है । इस अवस्थामें अवश्य मौत हो जाती है । इसलिये, तुरन्त इसे बन्द करनेकी चेष्टा होनी चाहिये ।

यह खून वहना बन्द करनेके पहले, यह स्थिर करना चाहिये, कि “यह खून धमनीसे निकल रहा है या शिरासे ।” हृत्पिण्ड और रक्त-वहा नाड़ी” शीर्शक प्रबन्धमें बताया गया है, कि (१) धमनीका खून हृत्पिण्डसे शरीरकी सब जगहोंमें जा पहुँचता है और धमनी कट जानेपर “लाल खून झोकसे” वहाँसे निकलता है और (२) शिराका खून सब जगहोंसे हृत्पिण्डकी ओर दौड़ता है और शिराके कट जानेसे “काला या बैंगनी खून धीरे-धीरे समान भावसे निकलता है ।”

इसलिये एकदम “लाल खून” बन्द करनेके लिये धमनीका जो कटा मुँह हृत्पिण्डकी ओर है (अर्थात् ऊपरकी ओरके कटा मुँह), उसे दवाकर पकड़ रखना चाहिये या बांध देना चाहिये और धुमैला खून बन्द करनेके लिये कटी नसका नीचेका मुँह दवाकर पकड़ रखना चाहिये या बांध रखना चाहिये । हाथ या हाथकी अंगुलीसे कटी शिरा जोरसे तबतक पकड़ रखनी होगी, जबतक खून वहना बन्द न हो जाये या चिकित्सक आकर वैण्डेज न बाँध जाये ।

जहाँ डाकर न मिल सकता हो, वहाँ नीचे लिखी सहज तरकीबसे बैण्डेज बाँध देना चाहिये :—

(१) अगर कटी घमनी या शिरा त्वकके खूब पास हो, तो मोटे दोरे, फीता या डोरी या रुमालसे घमनीके “ऊपरकी तरफ” या शिराके नीचे कसकर बाँध देना चाहिये । इसी बन्धनका नाम “बैण्डेज” है ।

(२) परन्तु अगर कटा गहरा हो, तो नीचे लिखी तरकीबसे खूब कसकर बैण्डेज बाँधना चाहिये :—एक लम्बा चौथड़ा डोरीको तरह बटकर कटी जगहकी बाँधना चाहिये ; इसके बाद उस चँधी हुई रस्सीकी तरह कपड़ेको और शरीरके नीचे (अथवा बैण्डेजमें गाँठ लगानेके क्षिप्रमें) एक पेन्सिल, कलम या कैंची घुमाकर, जबतक खून गिरना बन्द न हो जाये, वह कैंची, पेन्सिल या कलम चारों ओर घुमना या ऐंठना चाहिये, खून निकलना बन्द होनेपर कुछ देरतक यह कटे हुए अंगपर बँधो रहे ।

कटी घमनीसे खून निकलना बन्द होनेपर, आर्निंका ३X सेवन और कैलेण्डुला ० (अठगुने पानीके साथ मिलाकर) पट्टी लगाना या घोना चाहिये । कटी शिराका खून गिरना बन्द होनेपर, हैमामेलिस ३X सेवन और हैमामेलिस ० (अठगुने पानीमें मिलाकर) पट्टी लगाना, घोना चाहिये । सावधान, कटे जब्तपर आर्निंकाका बाहरी प्रयोग कभी न करना चाहिये । यह सैलुलाइटिस पैदाकर बहुत खराबी ला सकता है । जिन सब कुचल जानेकी चोटमें खून नहीं निकलता, उनमें आर्निंकाका बाहरी प्रयोग हो सकता है ।

नाकसे खून गिरना—इस ग्रन्थकी नाककी बीमारी अध्यायमें “नाकसे खून गिरना” देखिये ।

दाँतकी जड़से खून निकलना—दाँत छप्पाड़ने वगैरह कारणोंसे कभी-कभी खून निकलता है और इससे रोगी कमजोर भी हो जाता है ।

चिकित्सा—लाल खून निकलनेपर, आर्निका θ एक भाग (दसगुने पानी में मिलाकर) उसमें थोड़ा कपड़ा भिंगो उसकी तही बना, दाँतके मसूढ़ेके घावकी जगह जोरसे दबा रखनी चाहिये । इसके बाद, उतना ही बड़ा एक काग (cork) उसके ऊपर रखकर मसूढ़ेपर दबानेसे खून बहना हो जाता है । यदि खून सब लाल निकलता हो, तो आर्निका θ के बदले हैमामेलिस θ देना चाहिये ।

आघात—कटा, बिधा, चिरा, कुचला हुआ या मोच खाना वगैरह कितनी ही तरहसे आघात प्राप्त होता है । चोटकी वजहसे चमड़ा छिलकर घाव या जखम होता है ।

चिकित्सा—चोटवाली जगहसे खून निकलना बन्द करना उचित है । जखमका मुँह ऊपरकी ओर रखकर ठण्डे पानीकी या बरफकी जलपट्टी देनेसे फायदा होता है । कटी जगहपर द्रव चवाकर या पीसकर लगा देने या ताजा गोबर या चीनी देकर* बाँध देनेसे खून गिरना बन्द हो सकता है । अगर चोटकी वजहसे जखम हो जाये (अथवा गिर

* जखमपर चीनी लगाना—जर्मनीमें डाक्टरोंने गत युरोपीय महायुद्धमें घायल सिपाहियोंके जखममें चीनी देकर उसे अच्छा किया था । इससे आश्चर्यजनक फल होता है । लगानेका ढङ्ग भी बहुत सहज है । दानेदार चीनीसे जखमको ड्रेसकर बांध दिया जाता है । चीनी किसी फैलनेवाली बीमारीको नहीं रोक सकती और जबतक खून निकलना बन्द न हो जाये, तबतक चीनी लगानी भी न चाहिये । साफ किये हुए जखमपर चीनीका प्रयोग करनेसे जखम बहुत जल्द अच्छा हो जाता है, फिर ड्रेस करनेके समय जखमको धोना नहीं पड़ता ; दो या तीन दिनका अन्तर देकर चीनी देना भी अच्छा है । जिस जखममें मांस जोड़नेकी जरूरत नहीं रहती, उसमें भी चीनीसे फायदा होता है । (सम्मिलिनी)—डाक्टर श्रीकांतिकचन्द्र वसु, एम० बी० महाशय द्वारा सम्पादित “स्वास्थ्य-समाचार” जेठ १३२३ फसली ।

आर्निंका ३x—६ । चोट लगकर बहुत ज्यादा खून निकलनेकी वजहसे कमजोर हो जानेपर, चायना ६ या आर्सेनिक ३ । चीनी या गन्धककी बुकनी चोटवाली जगहपर बाँध देनेसे खून बन्द होता है और कटनेका जखम भर जाता है । हल्की चीजें खानेको देनी चाहियें ।

बन्दूक या पिस्तौलकी गोली वगैरह लड़ाईके अस्त्र द्वारा धायल होनेपर—प्रदाहकी हालतमें फेरम-फास १x या ऐकोनाइट ३x सेवन करना चाहिये । खून खराब होकर सड़ना आरम्भ होनेतक लैकेसिस ६ या एकिनेशिया ७ सेवन कराना और कैलेण्डुलाकी जलपट्टी देनेसे पीव पैदा नहीं होता । बारूद ३x विचूर्ण (gun-powder ३x) सेवन करनेके विषयमें पहले ही कहा जा चुका है (“आघात” देखिये) : चमड़ा छिलकर बहुत कष्ट, घनुष्टंकार, निगल न सकना, लक्षणमें—हाइपेरिकम ३०—१००० बहुत फायदा करता है ।

सरमें चोट—यदि चमड़ा न छिला हो, तो ऊपर कही हुई रीतिसे आर्निंकाकी पट्टी लगा देनी चाहिये ; परन्तु अगर चमड़ा कटा हो, तो कैलेण्डुला ७ (६० बून्द) एक छटाक पानीमें मिलाकर पट्टी बाँधनी चाहियें । बुखार और समूचे शरीरमें दर्द रहनेपर आर्निंका ६ और ऐकोनाइट ६ (पर्यायक्रमसे) खिलानेकी भी कोई-कोई राय देते हैं ।

अगर सरमें गहरी चोट आनेकी वजहसे रोगी बेहोश हो जाये, तो आर्निंका ३ जीभमें लगा देना चाहिये । जबतक रोगी होशमें न आ जाये, तबतक उसे पुकारकर होशमें लगाना उचित नहीं है । होशमें आनेके बाद अगर रोगीको दर्द हो, तो आर्निंका ३ ; बुखार होनेपर ऐकोनाइट ३ देना चाहिये ।

मस्तिष्कका विकम्पन (Concussion of the brain)—सरमें ज्यादा चोट लगने, गिर जाने वगैरह कारणोंसे दिमागके काममें गड़बड़ी हो या बन्द हों जाये, तो उसे “मस्तिष्कका विकम्पन” कहते हैं । एकदम या थोड़ी बेहोशी, चेहरा मलिन, झुत, अनियमित, क्षुद्र या

लुप्तप्राय नाड़ी, कमजोर और अनियमित साँस, हाथ पैर ठण्डे, पुकारनेपर जागता या जवाब देता हो, पर तुरन्त ही बेहोश हो जाता हो वगैरह इस रोगकी पहली अवस्था है। इसके बाद प्रतिक्रिया आरम्भ होती है अर्थात् रोगी होशमें आता है, शरीरकी गर्मी बढ़ती है (१०१°—१०२°), बेचैनी, बमन आदि लक्षण उत्पन्न होते हैं।

चिकित्सा—पहले आनिका ३X सेवन करना चाहिये। बुखार होनेपर ऐकोनाइट ३X। सरमें दर्द, चेहरा समतलाया, फूला वगैरह लक्षणोंमें बेलेंडोना ३। साँसमें घरघराहट होनेपर ओपियम ३ फायदा करता है।

रोगीको गर्म बिछावनपर सुलाया जाये और उसकी बगलमें और हाथ-पैरोंमें सेंक दिया जाये। पहले सर नीचा रखकर सुलाना पड़ता है, इसके (बाद अर्थात् प्रतिक्रिया आरम्भ होनेपर) सर और कन्धेको कुछ ऊँचा कर दिया जाता है। रोगीको किसी हालतमें कुछ खिलाया या पिलाया न जाये।

काला दाग पड़ना—कभी-कभी चोटवाली जगहसे खून नहीं निकलता और वह जगह नीली पड़ जाती है। इसीका नाम “काला दाग पड़ना” है। ऐसी अवस्थामें यद्यपि खून बाहर नहीं निकलता; पर रक्तवहा नाड़ियों (blood-vessels) कटकर खून निकलता है और वह खून भीतर ही रह जाता है, इसी वजहसे इस तरहका काला दाग पड़ जाता है। चोट लगते ही आर्निकाकी जलपट्टी देनेपर अक्सर वह काला दाग नहीं पड़ता। यदि आर्निकाके प्रयोग करनेपर काला दाग न अच्छा हो, तो हैमामेलिसकी जलपट्टी देनी चाहिये। अगर कोई दवा न मिले, तो ऐसे काले दागवाली जगहको ठण्डे पानीसे धोकर सेंकनेसे दर्द और सूजन कम हो जाती है।

मोच खाना—खर जैसी रस्सीसे पैरकी पेंड्री, कलाई वगैरहमें गाँठ पड़ी रहती है; चोट लगनेपर वह रस्सी टूट जाती है या अपनी

जगहसे हट जाती है। इसीको 'मोच खा जाना' कहते हैं चोटवाली जगहमें दर्द होता है और वह फूल जाता है। खास-खास हालतमें आर्निका, सिम्फाइटम (हड्डी टूटनेपर), हाइपेरिकम, रुटा वगैरह दवाएँ खिलायी और लगायी जा सकती है (०—६)। एक हिस्सा मदर टिचर, दसगुने पानीके साथ मिलाकर आर्निका आदि दवाओंका बाहरी प्रयोग किया जा सकता है।

मोच खाये हुए अंगको जहाँतक बने, हिलाया-झुलाया न जाये। दवा न मिल सके तो हल्दी और चूना (अर्थात् पीसी हल्दीमें थोड़ा चूना और नमक या सोरा मिलाकर, गर्मकर लगाना चाहिये) मोच खायी हुई-जगहपर गर्म-गर्म लगाकर बैण्डेज बाँध देना चाहिये। इस तरह दो-तीन बार गर्म-गर्म "हल्दी चूना" बाँधनेसे सूजन और दर्द कम हो जाता है।

कुचल जाना—शरीरका कोई हिस्सा; कड़ी चीजकी सामान्य या गहरी चोटसे कट न जाये (उससे खून न निकले), तो उसे "कुचल जाना" कहते हैं। इस दशामें चोटवाली जगहके भीतरकी खून बहानेवाली छोटी-छोटी नाड़ियाँ कटकर खून जम जाता है, इसी वजहसे वह नीली या काली मालूम होने लगती है। भीतर गहरे अंशमें चोट होनेपर उसमें पीव पैदा हो जा सकता है।

चिकित्सा—एक भाग आर्निका ० दस भाग पानीके साथ मिलाकर चोटवाली जगहपर पट्टी लगानेसे फायदा होता है। पट्टीके ऊपर केलेका पत्ता और कपड़ा बाँधना चाहिये। बुखार या शरीरके दूसरे-दूसरे हिस्सोंमें दर्द मालूम होनेपर, आर्निका ३X सेवन करना उचित है। चोटवाली जगहके चारों ओर छोटी-छोटी फुन्सियाँ निकल आयें और वह जगह काली पड़ जाये तो, हैमामेलिस ० एक भाग, छः भाग पानोंमें मिलाकर, आर्निकाकी तरह पट्टी लगानी चाहिये। हड्डीमें चोट लगनेपर रुटा १X। स्तन या कोई गांठमें चोट होनेपर कोनायम ३X। पीव

होनेकी सम्भावना होनेपर—हिपर-सल्फर ३० । सड़ना आरम्भ होनेपर आर्सेनिक ३० या सिलिका ३० देना पड़ता है ।

प्रबल उपघात (Shock) तेज आघात या मानसिक उत्तेजनासे जीवनी-शक्तिके सुस्त पड़ जानेका नाम “प्रबल उपघात” है । शिकागो अथ चिकित्सक Dr Howard Crutcher कहते हैं, कि प्रबल उपघातकी तीन प्रधान दवाएँ हैं—कैम्फर, कार्बो-वेजिटेबिलिस और विरेट्रम-ऐल्बम । बदन ठण्डा होनेपर—कैम्फर ; शरीर नीला होनेपर—कार्बो-वेज और कपालपर ठण्डा पसीना होनेपर—विरेट्रम-ऐल्बम फायदा करता है । मिचले साहबका कथन है, कि हृत्पिण्ड अगर अबतन्त्र हो जाये, तो विरेट्रम-ऐल्बम ३ का प्रयोग करनेसे बहुत फायदा होता है । डा० ह्यूजेज कहते हैं, कि उपघातमें अगर स्नायविक उपद्रवकी अस्वाभाविक उत्तेजना मालूम हो, तो ऐसी अवस्थामें विरेट्रम-ऐल्बमकी जगह आर्सेनिक ज्यादा फायदा करता है ।

सवारीपर घूमनेके समय की—गाड़ी, पालकी, रेल, स्टीमर, नाव वगैरह सवारियोंपर चढ़नेसे किसी-किसीका बेतरह कै होने लगती है । काक्युलस ३—२०० इसकी बढ़िया दवा है ।

पागल कुत्ता और साँप काटना—कटी हुई जगहका ऊपरी भाग रस्सीसे बाँध देना चाहिये । इसके बाद जिसके दाँतमें कोई बीमारी न हो, उसे यह स्थान चूस लेना चाहिये और उसी समय कास्टिक या गर्म लोहेसे उस स्थानको जला देना चाहिये या तेज छुरीसे उसके अगल-बगलकी जगह काट देनी चाहिये । (ज्यादा इलाजके लिये इसी अध्यायमें बताया “सर्पाघात” देखिये) ।

पागल कुत्ता काटनेपर सात दिनोंके भीतर पासवाले डिस्ट्रिक्ट या सपडिविजनल गवर्नमेण्ट डिस्पेन्सरीमें जाकर दो सप्ताह तक रोजाना दो इञ्जेक्शनके हिसाबसे २८ इञ्जेक्शन लेनेपर फिर मृत्यु-भय नहीं रहता ।

पागल कुत्ता, सियार, बन्दर आदि काट लेनेपर सातसे दस दिनोंके भीतर यदि मृत्यु न हो जाये, तो समझ लेना चाहिये कि वह जानवर पागल नहीं था ।

कीड़े काटना—भौरा, बरें, बिच्छू, कनखूरा बगैरह काटनेपर, कटी हुई जगहसे पहले उसका डंक छुरीसे निकाल देना चाहिये । इसके बाद स्पिरिट कैम्फर, सरसोंका तेल या केरोसिन तेल या तम्बाकू या हुक्केका पानी या सुंघनी या नमक मिला हुआ पानी या एक प्याज पोसकर लगा देना चाहिये ।* ज्यादा फूलनेपर एपिस ६ सेवन कराना चाहिये । बिच्छू काटनेपर सूरनका चूर या अरईके पेंडकी बुकनी लगाना चाहिये । मच्छर, खटमल या कोई विषैला कीड़ा काटनेपर या बर्हण्टी लग जानेपर अगर कोई अंग ज्यादा फूल जाये और बहों दर्द रहे, तो उस जगहपर पहले स्पिरिट कैम्फर या नेबूका रस लगाकर घसना चाहिये, इसके बाद चूना गर्मकर लगाना चाहिये और एपिस ६ सेवन कराना चाहिये । मछलीका काँटा गड़कर दर्द होनेपर गर्म पानीमें सोरा या नमक मिलाकर चोटवाले स्थानको उसमें डुबो रखनेसे फायदा होता है । मधुमक्खी काटनेकी वजहसे यदि खराबी हो, तो कार्बोलिक एसिड ३x—६ सेवन करनेसे तुरन्त फायदा होता है ; मकड़ी अगर काट ले, तो घीमें नमक मिलाकर लगानेसे फायदा होता है । चूहा काट ले, तो लेडम ६ अच्छी दवा है । साधारण कुत्तेके काटते ही काटी हुई जगह गर्म पानीसे अच्छी तरह धोकर उस जगहको कार्स्टिकसे जलना या पर्माङ्गनेट आफ पोटासकी बुकनी छिड़क देनी चाहिये । कुत्ता, सियार बगैरहके काटनेपर लोहेकी किसी चीजको आगमें लालकर दागना और स्ट्रैमोनियम ३x कई बार सेवन करना चाहिये और एक

* कैलेडुला और लिडमके प्रयोगसे भी लाभ होता है (बन्टर Anshutz in Hom. Recorder of Aug. 1916 देखिये) ।

हृषीकेश थोड़ा भेली गुड दिनमें तीन बार खिलाना चाहिये । पागल कुत्ता या सिंघार काटनेपर “जलातक” देखिये ।

केकड़ा या बिच्छू काटनेपर—यदि कहीं बिच्छूने काटा हो, तो उसके विपरीत अंगके कानके छेदमें (अर्थात् किसीको दाहिने अंगमें काटा हो, तो बाएँ कानके छेदमें, बाएँमें काटा हो, तो दाहिने कानके छेदमें) थोड़े गर्म पानीमें कुछ नमक मिलाकर, उसे ४-५ बार देनेसे फायदा होता है । यदि ४-५ बार इस तरह नमकका पानी डालनेपर भी कोई फायदा न होता हो, तो थोड़े गर्म पानीमें साबुनका फेन पैदा कर उसमें थोड़ा चीनी मिला ४-५ बार उसे कानमें डाल देनेपर सब जलन और तकलीफ दूरन्त दूर होती है ।

नाक, आँख या कानमें कीड़ा घुसना—आँखमें राख या धूल पड़नेपर मुलायम कागजकी बत्ती जैसी बनाकर, उसे गर्म पानीमें डुबो, उससे धूल या राख निकाल लेनी चाहिये । दूसरी आँख रगड़ते रहें । अकब, कीड़ा या केश आँखमें गिरनेपर पलकको उलटकर, साफ कपड़ेकी नोकसे उसे बाहर निकाल लेना चाहिये । आँखोंको भूलकर भी रगड़ना न चाहिये । आँखोंमें चूना, कोयला या लम्बककी राख गिरनेपर दूरन्त आँखोंमें दही या १० बुन्द विनिगर आधा आँस गर्म पानीमें मिलाकर आँखें धो डालनी चाहिये । चूना धुल जानेपर, कैलेण्डुला १० बुन्द (न हो तो नेबूका रस) एक छटाक पानीमें मिलाकर, आँखोंपर पट्टी देनी चाहिये । (खाली पानीसे आँखें न धोयी जायें, आँखें खराब हो जा सकती हैं) बाल या किसी घातके कण आँखोंमें गिरनेपर अण्डेका सफेद अंश लगाना पड़ता है । कानमें लकड़ी या चूर जानेपर, थोड़े गर्म पानीकी पिचकारी देनेसे वह निकल जाता है ।

कानमें कीड़ा जानेपर गर्म तेल कानमें डालनेसे कीड़ा मर जाता है । बीया या कोई दूसरी छोटी चीज नाक या कानमें जानेपर, बड़ी सावधानतासे चिमटीसे उसे बाहर निकाल लेना चाहिये । (“नाकके

छेदमें कीड़ा आदिका घुसना” अनुच्छेद देखिये)। नाक, कान या आँखसे केश वगैरह निकनेके बाद यदि आँखें ऐंठती हो, तो आर्निंका ३ सेवन करना चाहिये ।

श्वास-रोध—पानीमें डूबने, फाँसी लगाने या जहरीली भाफ शरीरमें घुसनेपर और पासकी जगहपर वज्रपात होनेसे एकाएक साँस रुक जाती है ।

चिकित्सा—(क) पानीमें डूबने या फाँसी लगानेकी वजहसे साँस रुकनेपर :—

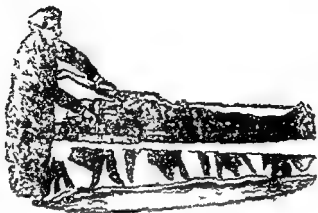
मुँह फाड़कर जीभ खींचकर बाहर निकाल देना अत्यन्त आवश्यक है ; इसके बाद मुँहके भीतर और नाकके छेदसे लार, श्लेष्मा प्रभृति निकालना होगा ।

(१) पहने हुए कपड़ोंको उतारकर हाथ-पैरोंमें गर्म-गर्म सेंक देना चाहिये ।



(२) फेफड़ेसे पानी निकालनेके लिये, रोगीको पट सुलाकर शरीरका विचला भाग इस तरह ऊँचा कर रखना चाहिये, कि सर

नीचेकी ओर झूल पड़े। पेट और छातीको हाथसे दबाना चाहिये।
इसके बाद—



रोगीको चित्त मुलाकर, दोनों हाथोंसे उनकी दोनों कंधुनी ऊपरकी ओर अच्छी तरह पकड़कर, एक बार ऊपर झोंका देकर उठाना चाहिये।



इसके बाद दोनों कंधुनी मोड़कर छातीपर धीरे-धीरे, परन्तु कसकर दबा रखनी चाहिये।

कुछ देर तक यह प्रक्रिया करनेपर वह श्वास-क्रिया फिरसे जारी हो सकती है ।

३ । जीभ खींचकर बाहर निकालनेके बाद, रोगीके दोनों नाकोंका छेद बन्दकर, उसके मुँहमें कई बार जोरसे फूँकना चाहिये । प्रति मिनट १५-२० बार इस तरह करनेसे साँसकी क्रिया शुरू हो सकती है । ऐसी अवस्थामें ओपियम ३० देना चाहिये (अगर ओपियमसे फायदा न हो, तो ऐण्टिम टार्ट ३० या लैकेसिस २० देना चाहिये) ।

राय :—सुश्रूषा करनेवालोंको किसी तरह हताश न होना चाहिये । देखा गया है, कि कई घण्टेतक धीरताके साथ रोगीकी इस तरह सेवा करनेपर उसकी साँस चलने लगी है ।

४ । साँस चलने लगे तो रोगीको गर्म बिछावनपर सुलाकर गर्म पानीके साथ दो एक वृन्द शराब पिलाना चाहिये ।

(ब) वज्रपतनसे साँस रुक जानेपर—हवादार जगहमें बेहोश आदमीको अध-सोयी हालतमें अकड़न लगाकर बैठाना चाहिये और चेहरा, छाती और कन्धोंपर ठण्डे पानीका छींटा देना चाहिये । इसके बाद सूर्यकी ओर उसका मुँह रखकर नयी मिट्टी खोदकर, उस मिट्टीसे (अर्द्धशायी हालतमें ठेस देकर) सर और चेहरेको छोड़कर समूचा शरीर ढँक देना चाहिये । इस तरह कुछ देर रखनेपर वह होशमें आ सकता है ; परन्तु इतना करनेकी भी यदि सुविधा न हो, तो बदनपर ठण्डे पानीका छींटा देनेसे ही काम चल सकता है ; परन्तु सावधान ! लोगोंकी भीड़से हवा बन्द होकर उसके साँस लेने या छोड़नेमें बाधा न पड़ जाये । रोगीमें निगलनेकी ताकत जब आ जाये, तो उसे नक्स वोमिका ३० सेवन कराना चाहिये । यदि बिजलीकी चमकसे देखनेकी ताकत जाती रहे, तो फास्फोरस ३० देना चाहिये ।

(ग) सड़ा पाखाना, मोरी वगैरहकी “घिपैली भाफ” की वजहसे साँस बन्द होनेपर, रोगीको तुरन्त खुली हवामें लाकर “पानीमें

डूबे हुए मनुष्यकी श्वासरोधवाली रीति" काममें लानी चाहिये । इस प्रक्रियासे यदि फायदा न हो, तो "वज्रपतन श्वासरोध चिकित्सा प्रणाली" अवलम्बन करनी चाहिये । होशमें आ जानेपर, गाढ़ी काफी पिलाना और माथ तथा छातीपर सिका (vinegar) देना चाहिये ।

सर्दी गर्मी—रोगीके कपड़े-लत्ते ढीलेकर रोगी को छाया रखना चाहिये । इसके बाद बरफ मिला ठण्डा पानी उसके सरपर डालना चाहिये (व्यादा चिकित्साके लिये "सर्दी गर्मी" देखिये) ।

बहोश या मुर्चे-जैसा पड़ जाना—इच्छा-शक्तिकी और मांस-पेशियोंकी सामर्थ्यकी कमीके साथ एकदम या थोड़ी बहुत बेहोशी हो जानेका नाम मूर्च्छा है । शरीरके रस रक्त आदिका क्षय या स्थायिक दुर्बलताकी वजहसे मनसिक वृत्तियों (जैसे—हर्ष शोक, भय आदि) की व्यादाती, हिस्टीरिया बगैरह कारणोंसे "मूर्च्छा" हुआ करती है । ऐसे भी डरपोक मनुष्य हैं जो खन गिरने या किसीको गहरी चोट लगने या नश्वर लगने देखते ही बेहोश हो जाते हैं ।

सक्षिप्त चिकित्सा—(१) बेहोशके समय—रूबिनीका स्पिरिट कैम्फर (न हो तो खाली कपूर) या मस्कस २X (कस्तूरी) सुँघाना और ऐकोनाइट १X सेवन कराना, (२) कमजोरीकी वजहसे होनेपर—चायना ३X ६, आर्स २X, आयोड ६, विरे विर २X, (३) हृत्पिण्डकी बीमारीकी वजहसे बेहोशीमें—मस्कस ३, डिजि ३, विरे विर २X (रक्त संचालन यन्त्रकी बीमारीके अध्यायमें "मूर्च्छा" देखिये), (४) हिस्टीरियाको वजहसे बेहोशीमें "हिस्टीरिया रोगकी" दवाएँ देखिये ।

बेहोश होते ही, पामवाले मनुष्य भी धवड़ाकर नयी आफत पैदा कर देते हैं । यदि बेहोशीका कारण न मालूम हो, तो रोगीके बेहोश होते ही उसके गले, छाती और पेटका कपड़ा ढीला कर देना चाहिये और उसी समय उसे इस दगसे सुला रखना चाहिये कि जिसमें उसका माथा उसके सब बदनसे नीचे झुका रहे (अथवा उसे चित्त सुलाकर)

उसके मुँह, माथे, गर्दनसे पीछे और पेटके ऊपर ठण्डा पानीका छींटा देना और हवा करना चाहिये । यदि बेहोशीकी वजह मालूम हो जाये, तो नीचे लिखी दवाएँ लक्षणके अनुसार देना चाहिये ।

गहरे मनःकष्टकी वजहसे अगर बेहोशी हो, तो कैमोमिला ६ । दुःखको दवा रखनेकी वजहसे बेहोशी होनेपर इग्नेशिया ६ । ज्यादा क्रोधकी वजहसे बेहोश होनेपर, ऐकोनाइट ३ । भयकी वजहसे बेहोश होनेपर, ऐकोनाइट ३ या ओपियम ३० । रक्त-क्षयकी वजहसे बेहोश होनेपर, चायना ६ । प्रेममें निराशाकी वजहसे मनके आवेगमें सुर्दा जैसा पड़ा रहना, लैकेसिस ६ । नींद न आनेकी वजहसे बेहोशी होनेपर, काक्युलस ६ । दर्दकी वजहसे बेहोशी होनेपर ऐकोषाइट ६, कैमोमिला ६, काफिया ६ या विरे-ऐल्व ६, शराब पीने या उग्र दवाएँ सेवन करनेकी वजहसे बेहोशी होनेपर, नक्स वोमिका १X, ३X । बहुत धारा (mercury) सेवनकी वजहसे बेहोश होनेपर, कॉर्बो-वेज ३० । बदनमें कुछ दर्द होकर बेहोशी होनेपर इपिकाक ३ । सरमें चक्कर आकर बेहोशी होनेपर, कैमोमिला ६ या हिपर ६ । गिरनेकी वजहसे बेहोशी होनेपर, आर्निका ३ ; परन्तु गिरनेके बाद रक्त-स्रावकी वजहसे बेहोशी होनेपर, चायना ६ । न खानेकी वजहसे बेहोशी होनेपर, पहले बुन्द-बुन्द गरम दूध, इसके बाद होशमें आनेपर शोरवा वगैरह दिया जा सकता है । सर्दी या बरफ लगनेकी वजहसे शरीर जकड़ गया हो, तो रोगीको खुली ठण्डी जगहमें लाकर खूब ठण्डा पानी या बरफ देकर घसना चाहिये (सावधान, आगसे सेंका न जाये, गर्म करनेसे मृत्यु हो जा सकती है) । बदनके सब अंग-प्रत्यंग नर्म और लाल होनेपर उसे सूखी शय्यापर सुलाकर, डण्डे फलानेल या पुराने साफ कपड़ोंसे बराबर घसना चाहिये और दस-पन्द्रह मिनट बाद दो-एक बुन्द स्पिरिट कैम्फर सेवन करना चाहिये । होशमें आनेपर, काबो-वेज ३०, आर्स ३० या ऐकोन ३X सेवन कराना चाहिये । मनकी किसी तेज वृत्तिके आवेगकी

बजहसे एकाएक बेहोशी हो जानेपर, यदि चेहरा पीला दिखाई दे, तो एपिस ६ या ग्लोबोइन ६ सेवन कराना होगा। बच्चोंकी क्रिमिकी बजहसे पैदा हुई बेहोशीमें, साइना २X—२०० बगैरह दवा देनी चाहिये।

सावधान, अगर बेहोशी दूर होनेके बाद कै आरम्भ हो, तो उसे रोकनेके लिये कोई दवा न दी जाये या रोगीको नीब आ जानेपर उसे जगाया न जाये। “आयुमण्डलके रोग” और “मूर्च्छा” (fainting) देखिये।

जहर खाना—यह मालूम होते हो, कि जहर खाया है, द्रन्त ढाकरको दिखाना चाहिये। इस बीचमें, रोगीको कै कराकर पेटसे जहर निकाल देनेकी कोशिश करनी चाहिये। नीचे लिखी पाँच दवाओंमेंसे कोई भी एक दवा खिलाकर कै कराया जा सकती है :—

(१) गलेमें अंगुली या पर द्वारा।

(२) पावधर गर्म पानीमें दो चम्मच नमक (या एक चम्मच सरसोंका चुर) मिलाकर उसे पिलाना।

(३) चोयटे धोये पानीको पिलाना।

(४) अण्डेका सफेद अंश गर्म दूधके साथ पिलाना।

(५) पाँच-साठ ग्रेन दुधिया (या ३० ग्रेन चूर्ण इपिकाक या ३० ग्रेन सरफेट आफ जिंक) गुनगुने पानीमें घोलकर पिलाना चाहिये।

कैके साथ जहर निकल जानेपर उस विषका प्रतिविष (चला जहर) कुछ दिनोंतक सेवन करना चाहिये। प्रचलित बारह तरहके विषका प्रतिविष नीचे लिखा जाता है :—

विष

एसिड (नाइट्रिक बगैरह)

सुरा (अलकोहल)

संखिया (आर्सेनिक)

प्रतिविष

चूर्ण चायखड़ी गर्म पानीके साथ

दूध काली काफी

इपिकाक, बेरेट्रम

विष

प्रतिविष

तृतिया वगैरह तौबा मिली
दवा, सेंदुर, रस कपूर
पारा वगैरहसे बनी दवा

दूध, चीनीका शरबत, अंडेका
सफेद अंश

तारपीनका तेल (turpentine)
जमालगोटेका तेल (croton oil)

वालीं, आरारूट वगैरह
पतली चोर्जे

सीसा (lead)—ओपियम, दूध, अंडेका सफेद अंश अथवा साबुनका
फेन ।

अफीम.... वेल θ , गाढ़ी काफी या पानी मिला सिरका ।

धतूरा..... काफी, सिरका या लेमनेड ।

तम्बाकू..... इपिकाक या सिरका ।

कपूर.... काली काफी या ओपियम ३X ।

जहरकी मात्रामें अफीम—आजकल इस देशमें अफीम आत्म-
हत्याके काममें आती है, इसलिये, यह विषय अलग लिखना पड़ा है ।
पहले “जहर खाना” प्रकरणमें लिखी हुई रीतिसे कै कराकर पेटसे जहर
निकाल देना चाहिये । जहर निकल जानेपर दस बून्द वेलेडोना θ आध
घण्टेका अन्तर देकर सेवन कराना चाहिये । इसके बाद गाढ़ी काफी
या पानीके साथ सिकरका (vinegar) पिलाना उचित है । इतनी
देरतक रोगीको कभी सोने न देना चाहिये । पीठपर मारकर उसे घरभर
दौड़ाना चाहिये । जरूरत पड़नेपर “पानीमें डूबकर श्वास-रोध” वाला
इलाज करनेका दंग काममें लाना चाहिये ।

गलेमें मछलीका काँटा वगैरह अटकना—मछलीका धारदार
काँटा या लकड़ीकी सोंक गलेमें अड़ जानेपर रोटी, भात, केला वगैरह
कड़ी चीज निगलनेके साथ वह भी नीचे उतर जा सकती है । मांसका

ठुकड़ा या कोई दूसरी वड़ी, पर नर्भ चीज गलेमें अटकनेपर, गलेमें अंगुली डालकर ठेल देनेसे, वह पेटमें छतर जाती है, खुरखुरी या कड़ी चीज गलेमें अटकनेपर, गलेमें अंगुली डालकर कै करनेसे वह मुँहकी राहसे बाहर निकल जाती है। छोटी चिमटीसे भी निकाली जा सकती है। जरूरत पड़नेपर नखूर लगवानेवालेकी मदद लेनी चाहिये।

मछलीका जहर (Fish poison)—किसी-किसी मछलीको खानेपर, शरीरमें जहरको हरकत माजूम होती है। थोड़े इसके जहरके लक्षणमें—लकड़ीका कोयला पीसकर भेली गुड़के साथ खाना या चीनीका गाढ़ा शरबत पीना या काली काफी अथवा बराबरके मिकदारमें पानीके साथ विनिगर पीना फायदा करता है; परन्तु शरीर लाल, चेहरा और दोनों हाथ फूले, गलेमें जखम वगैरह तेज लक्षणोंमें बेलेडोना २X या कैप्सिकम ३X देना चाहिये।

चीमारी जानेवाली मक्खी या मच्छड़का उपद्रव चन्द करना—कमरेमें टटका ताजा पइरेथ्रम चूर्ण (pyrethrum powder) जलानेपर या जिस दूधमें सैंकडे पन्द्रह भाग फार्मालिन (formalin) है, इसके साथ क्रेसोल (cressol) मिलाकर घरमें घुमाई देनेपर, घरमें मच्छर और मक्खी नहीं रहते।

झोंगुर या तेलचट्टा वगैरह उपद्रव रोकना—Dr. Paul (Australian Quarantine officer) ने अभी हालमें घोषणा की है कि पेटारा, सन्दूक, दराज प्रभृति ढँकनेदार चीजोंमें एप्सम साल्ट (epsom salts) का पानी सोंचने अर्थात् छिड़कनेपर झोंगुर प्रभृति तथा अन्यान्य अनिष्ट करनेवाले कीड़ोंका उपद्रव दूर हो जाता है। जिन कोठरीमें तेलचट्टे या झोंगुरोंका उपद्रव अधिक हो, वहाँ सोहागाकी बुकनी छिड़क देनेपर, दो-तीन दिनोंमें वह कोठरी तेलचट्टासे रहित हो जाती है।

दीमक प्रभृति कीड़ोंका उपद्रव रोकना—विनिगर १ पाइण्ट, क्रियोजोट ८ औंस, एक साथ मिलाकर उसमें ४ गैलन पानी मिलाकर जिसमें लगा दिया जाता है, वहाँ दीमक, कीड़े वगैरह पास नहीं फटकते ।

सर्पदंश—साँप काटते ही काटी हुई जगहके कुछ ऊपर तुरन्त खूब कसकर एकके ऊपर एक तीन जगह बांध देना चाहिये । बन्धन इतना कसा होना चाहिये कि खूनका दौरान बन्द हो जाये (अर्थात् बन्धनके नीचे नाड़ीकी चाल मालूम न हो, इसके बाद छुरी या किसी तेज शस्त्रसे जहाँ-जहाँ दाँतका दाग पड़ा हो, वहाँ दो इञ्च लम्बा और आध इञ्च गहरा नश्टर लगाकर अंगुलीसे उसे चीरकर फाँक कर देना चाहिये । अगर वहाँ जहर होगा, तो लाल पानीकी तरह एक पतली चीज निकलेगी । ज्यादा खून निकलनेपर दोनों ओर धीरे-धीरे दवानेसे खून बन्द हो जायगा) । इसके बाद १ ग्रेन पर्माङ्गनेट आफ पोटास थोड़े पानी या धुकमें घोलकर उस काटी हुई जगहपर अच्छी तरह घसना चाहिये । इस तरह कुछ देर घसनेसे वह जगह काली हो जायगी । इसके बाद काटी हुई जगहपर अच्छी तरह कपड़ेकी तही रखकर बांध देना चाहिये और ऊपरके तीनों बन्धन खोल देने चाहिये । रोगीको इस तरह ठेस देकर बैठाना चाहिये कि वह सो न जाय । साँप काटनेके बाद इस ढङ्गसे काम करनेपर जान बच जा सकती है । थोड़ा पर्माङ्गनेट आफ पोटास घर-घरमें रखना चाहिये ।

नीचे लिखी चार तरकीवोंकी परीक्षा भी करनी चाहिये :—

१ । जखमवाली जगहके ऊपर नमककी पोटलीसे सेंकना या गरम पानीसे सोंचनेसे खून निकलता रहेगा । जबतक साफ लाल खून न निकले, तबतक यह क्रिया बन्द न करनी चाहिये ।

२ । जैतूनका तेल खिलाने और लगानेसे भी फायदा हो सकता है ।

३। मेदनीपुर जिलेके भीतर हिजली कांथी महकमेके बंगोपसागरके पासकी बलुही जमीनमें एक तरहका बंदाम पैदा होता है। इसके पके फलके बीजका सार अंश सर्वसाधारणके काममें आता है और उसके छिलकेका रस रेड़ीके तेलकी तरह जलानेके काममें आता है। इसके अलावा यह फल साँप काटनेकी एक बढ़िया दवा मानी जाती है। इस फलका सारा बाघ पावके बन्दोज किसी साँप काटे हुए आदमीको खिला देनेसे वह द्रुत अच्छा हो जा सकता है।

४। केलेके पेड़ या तुलसीके पत्तेका रस पिलाना।

माल वैद्यके मतसे चिकित्सा—शरीरमें जहर घुस जानेपर, एक तरहकी लार पैदा होती है और मुँहसे फेन आने लगता है। जब इस लार या फेनसे साँस बन्द होती है, तभी मौत होती है। लार पैदा होते ही चौधड़ा या हाथ डालकर उसे निकाल देना चाहिये। घोड़ा-घोड़ा गर्म पानी पिलाने या गलेमें गरम पानीका सेंक देने या मुँहसे गरम पानीकी भाफ बाँचते रहनेसे गलेकी नली साफ रहती है। इससे भी यदि लार रह जाये, तो इमली, तृतिया या चोयदेका पानी पिलाकर कै करना चाहिये। माल वैद्यका कहना है, कि इमली, अमलतास या नेबू बगैरह सेवन करानेपर, विपकी मारनेवाली ठाकत कम हो जाती है।

रोगीके जीनेकी सम्मीद न रहनेपर “जलखार” से फायदा हो सकता है पानी घोड़ा गर्मकर रोगीको बैठाकर चार-पाँच हाथ ऊँचाईसे ४०-५० घड़ा पानी शरीरपर (जबतक कँपकँपी न पैदा हो जाये, लगातार ढालते रहनेका नाम जलखार है) जबतक रोगीका शरीर एकदम निर्दोष न हो जाये, तबतक पानी ढालना बन्द न करना चाहिये।

रोगी “सोने न पाये”, इसपर खूब सावधानतासे नजर रखनी चाहिये।

६। किसी घोड़ेको विपैले साँपसे कटवाकर उसका खून किसी साँपके काटे हुए मनुष्यके (काटनेके बाद एक घण्टेके समयके भीतर)

शरीरमें खूनके साथ मिला देनेपर साँपका जहर नष्ट हो जाता है । आजकलके नये चिकित्सकोंके मतसे साँप काटनेकी यही अचूक दवा है । (The Indian and Eastern Druggists For Dec. 1922 पृष्ठ २६६ देखिये) ।

अस्थि-भंग या स्थानच्युति (Fractures and Dislocations)

कुछ आवश्यक जानने योग्य बातें—चोट आदिकी वजहसे रोगी कुछ देरतक बेहोश सुदेकी तरह अवस्थामें पड़ा रह सकता है । इस अवस्थामें यदि उसकी उपयुक्त सेवा-सुश्रूषा होती है, तो ज्ञान लौट आता है । इसीलिये ऐसी आकस्मिक विपत्तिके अवसरपर यह जाननेके लिये समय नष्ट करना, जिसे चोट लगी है, वह मृत है या जीवित—यह बिलकुल ही वृथा है । ऐसा करना कदापि उचित नहीं है ; क्योंकि बहुत बार निपुण चिकित्सकोंको भी रोगी जीता है या मर गया, यह निर्णय करना कठिन हो जाता है ।

एकाएक चोट लगनेपर खून निकलनेकी ही अधिक सम्भावना रहती है । बहुत ज्यादा खून निकल जानेके कारण सहजमें ही मृत्यु हो जाती है, इसलिये सबसे पहले रक्त-त्नाव रोकनेकी ही चेष्टा करनी चाहिये, इसके बाद अन्य कार्योंपर ध्यान देना चाहिये । जिस स्थानपर जखम हो गया हो, सबसे पहले उस जगहको साफ कपड़ा या बोरिक काटन या पट्टीसे ढँक देना चाहिये, जिससे उसमें दूषित जीवाणु प्रवेश न कर जायँ ।

इसके बाद पासके किसी निपुण चिकित्सकको सहायताके लिये बुला भेजना चाहिये । यदि चिकित्सककी सहायता मिलनेमें विलम्ब हो, तो स्वयं ही रोगीकी सेवा करनी चाहिये ।

यदि रोगी बेहोश न हो जाये, तो उसे यथेष्ट उत्साहित करते रहना चाहिये और तुरन्त ही पासके किसी सुविधाजनक तथा आराम मिलने-

वाले स्थानमें ले जाना चाहिये। यदि एक हाथ टूट गया हो, तो सहायता करनेवालेको उसके स्वस्थ हाथकी ओर खड़े होकर उसके अच्छे हाथको अपने कन्धेपर रख और दूसरे हाथसे रोगीकी कमर पकड़कर रोगीको लकड़ीपर भार देकर चलनेका उपदेश दिया जा सकता है।

पैरमें चोट लगनेपर रोगीको चलने देना उचित नहीं है, इससे नुकसान पहुँच सकता है। ऐसी अवस्थामें दो आदमियोंको धामने-सामने खड़े होकर एकका दाहिना हाथ दूसरेके बायें हाथमें देकर—कसकर पकड़, इसी स्थानपर रोगीको बैठना चाहिये और रोगीके दोनों हाथ दोनों सहायता करनेवालोंके कंधेपर रख, अनायास ही उसको उठाकर दूसरे स्थानमें ले जाया जा सकता है। घूटना या उसके नीचेकी जगहपर चोट लगनेपर, एक सहायक रोगीके दोनों उसके बीचमें हाथ दे, रोगीके पीछे खड़ा हो जाये और दूसरा सहायक रोगीकी पीठ अपनी पीठपर रखकर एक स्थानसे दूसरे स्थानमें ले जा सकता है।

बेहोश रोगीको या जिन रोगियोंके कमर और उसके ऊपरी प्रदेश माथेमें चोट आ गई हो, उसे यदि एक स्थानसे दूसरी जगह हटाना चाहिये, तो ४ ५ हाथ लम्बे कड़े बाँस या तप्टेमें १ से २ हाथतक चौड़े कई बाँस बाँध, एक सीढ़ीकी तरह बनाकर या पासके किसी मकानसे एक सीढ़ी मांग, उसपर एक तोशक बिछाकर, उसपर रोगीको लम्बे-लम्बे सुला देना चाहिये। इस तरह उसे बिना तकलीफके इच्छित स्थानपर ले जाया जा सकता है। यदि गद्दी न मिले, तो केवल सीढ़ीपर या यदि सीढ़ी न मिले, तो एक तप्टेपर सुलाकर उसे ले जाया जा सकता है। यदि यह सब कोई प्रबन्ध न हो सके और न सम्भव हो तथा रोगीका कोई अनिए होता न दिखाई दे या सुश्रूषा करनेवाला अकेला हो, तो रोगीको अपनी पीठपर लाद, उसके दोनों हाथ कन्धेके ऊपरसे सामनेकी ओर ला, जरा ऊँचा होकर, चलता हुआ, रोगीको दूसरी जगहपर ले जा सकता है। यदि सेवा करनेवाले हों, तो एक-एक

दोनों बगलमें बैठ, दोनोंको बायाँ हाथ रोगीकी कमरके नीचे लगाकर, दोनों हाथसे मुट्ठी बाँधकर पकड़ लेना होगा और एकका दाहिना हाथ रोगीके पैरकी ओर तथा दूसरेका दाहिना हाथ माथेकी ओर रखकर रोगीको स्थानान्तरित किया जा सकता है।

यदि रोगीके सारे शरीरमें बहुत अधिक चोट लग गयी हो तथा सीढ़ी, झूला या चौकी न मिले, तो पासकी किसी जगहसे दो ६ हाथ लम्बे बाँस या काठ, यह भी मिलना सम्भव न हो, तो एक ही बाँस या लकड़ी संग्रहकर, रोगीको इस बाँस या लकड़ीसे वस्त्र द्वारा बाँधकर हटाया जा सकता है। वस्त्रकी कमी हो, तो सुश्रूषाकारीकी धोती या कपड़ा फाड़कर भी यह काम हो सकता है।

आकस्मिक चोट आदिके समय सुश्रूषाकारीका प्रधान कर्त्तव्य है, तेजीसे काम करना और घबड़ा न उठना। यदि सुश्रूषा करनेवाला स्वयं ही घबड़ा उठेगा, तो कोई भी काम न हो सकेगा। अंट-संट काम या हो-हल्ला करनेसे रोगीकी नुकसानके सिवा लाभ न होगा। इससे रोगीका बहुत अनिष्ट होता है।

यदि रोगी बेहोश न हो जाये, तो उसे धीरे-धीरे एक प्याला गर्म चाय या गर्म दूध या थोड़ा सुरासार पानीमें मिलाकर सेवन करा देना चाहिये। इससे रोगीकी तकलीफ घट जाती है और प्रतिरोध करनेकी शक्ति बढ़ती है।

अज्ञान हो जानेपर आँख, मुँहपर पानीका छींटा, सरपर पंखेकी हवा और सम्भव हो, स्मेलिंग साल्ट या ऐमोनिया सुँघाकर होशमें लानेकी चेष्टा करनी चाहिये। अज्ञान या सज्ञान किसी भी अवस्थामें रोगीके चारों ओर निरर्थक भीड़ न लगने देनी चाहिये। भीड़ हो जानेपर आदमियोंसे सहायता तो मिलती नहीं, बल्कि उसके बदले नाना प्रकारकी राय देकर लोग रोगी और सुश्रूषा करनेवालेको नाना प्रकारका उपदेश देते और घबड़ा देते हैं।

अंग-भंग (Fractures)

यदि चोट लगनेकी वजहसे हाथ-पैरकी अगुलियाँ टूट जायें अथवा उस स्थानका चमड़ा कटकर खून निकलने लगे, तो पहले थोड़ा गर्म पानी, वह न मिलनेपर ठण्डे पानीके साथ कैंलेण्डुलाका अर्क मिलाकर, एक टुकड़ा साफ कपड़ा या रुई रखकर यह स्थान धीरे-धीरे धो डालना चाहिये। इसके बाद उस व्यक्तिके अनुरूप अगके साथ या दूसरे व्यक्तिके अनुरूप अगके साथ गुलनाकर देखना होगा, कि इस स्थानकी हड्डी टूटी है या नहीं अथवा दूसरे अगके साथ असामंजस्य, उच्चाप, हिलाने डुलानेमें दर्द इत्यादिके द्वारा अस्थि-भंगका अनुमान लगाना पड़ता है। बरफ या ठण्डे पानीकी पट्टी देनेपर रक्तस्राव होना शीघ्र ही बन्द हो जाता है और प्रदाह भी बन्द हो जाता है। घावको साफकर, छोटी अगुली होनेपर, उसपर थोड़ी रुई लगाकर बांध इससे १ इंचतक चौड़ा साफ कपड़ा लपेटकर बँधेज बाँध देना चाहिये। यदि अगुली बड़ी हो, तो जरूरतके मुताबिक २ इंचसे ४ इंचतक लम्बा और बाधा इंच चौड़ा दो बाँस या काठके चिपटे टुकड़े अगुलीके ऊपर और नीचे देकर, थोड़ी रुई लगाकर १ से ३ इंच चौड़े कपड़ेसे बाँध देना चाहिये। इस काठ या बाँसको कुछ रुई रखकर बाँधना चाहिये। यदि बाँस या काठका टुकड़ा न मिले, तो जरूरतके अनुसार कलमका हैण्डल काटकर भी लगाया जा सकता है।

इसी तरह हाथ या पैरकी लम्बी हड्डी टूट जानेपर ऊपर लिखे नियमसे धोकर उसी तरह काठ या बाँसका उसी मापका टुकड़ा ऊपर-नीचे या दोनों बगलमें कुछ रुई रख, उसपर काठकी पट्टी रखकर २ से ४ इंचतक चौड़े और ८-१० हाथ लम्बे कपड़ेसे लपेटकर बाँध देना चाहिये। रुई देनेका यही सद्देश्य है कि उससे दबावसे रोगी अगमें कष्ट न पहुँचे।

यदि चोटवाली जगहसे बहुत अधिक खून बहता हो, तो उस स्थानके ऊपरी भागमें तुरन्त एक डोरी या जूतेका फीता या धोती अथवा साड़ीकी किनारा लेकर कसकर बाँध देना चाहिये । यदि डोरी वगैरह मिलनेमें देर हो, तो उस स्थानसे कुछ ऊपर दोनों हाथोंसे जोरसे कसकर दबा रखना चाहिये । इससे धमनीमें दबाव पड़कर रक्त-स्राव बन्द हो जाता है ।

यदि हड्डी टूटकर बाहर निकल पड़े, तो जरा बुद्धि लगाकर, टूटे स्थानको दोनों ओरसे खींचकर, इन दोनों टूटे स्थानोंको मिला देनेकी चेष्टा करनी चाहिये । यदि इस कामके सम्बन्धमें जानकारी न रहे, तो वृथा खींच तानकर रोगीको तकलीफ न देनी चाहिये । हड्डियोंको, खासकर टूटी हड्डियोंको मिलाते समय इस बातपर खयाल रखना चाहिये कि उनके बीचमें मांसका अंश न रह जाये, नहीं तो जोड़ न मिलेगा । इस तरह दोनों हड्डियोंको मिला देनेके बाद काठकी पट्टी रखकर ऊपरसे बाँध देना चाहिये । बाँधनेका नियम ऊपर बताया जा चुका है ।

यदि मेरुदण्डमें चोट लगे और वह टूट जाये, तो इसी तरह काठकी पट्टी रखकर बाँध देना चाहिये । पजरे या पसलीकी हड्डी टूटनेपर इस तरह काठकी पट्टी रखकर बाँधा नहीं जाता है, बल्कि प्लैस्टर आफ पेरिस (plaster of paris—फीतेमें एक ओर गोंद लगा हुआ) लगाकर बाँधा जाता है । यह प्लैस्टर आफ पेरिस दवाखानोंमें मिलता है ।

माथेमें चोट लगनेपर मस्तककी हड्डी यदि टूट जाये, तो तुरन्त माथेमें बरफ रखकर रक्त आना रोक देना चाहिये । यदि बरफ न मिले, तो कपड़ेकी तही बना उसको कैलेण्डुला लोशनसे तर कर, टूटी जगहपर रख, उसपर रुई दे, लम्बी पट्टीसे बाँध देना चाहिये ।

इस तरहकी चोटमें रोगीको हानि हो सकती है । शिक्षित चिकित्सकोंकी भी अभ्यास न रहनेपर इस कार्यमें बहुत सोच-विचारकर काम करना पड़ता है । इसलिये रोगीकी चिकित्साका भार ग्रहणकर

रोगीके जीवनको अधिकतर खतरेमें डालना उचित नहीं है ; परन्तु यदि सुचिकित्सक न मिले तो बाध्य होकर करना ही पड़ता है, पर जहाँतक सम्भव हो, तुरन्त निकटवर्त्ती किसी सुचिकित्सककी सहायता न मिले तबतक ऊपर बतलाये दगसे रोगीकी सहायता करनी चाहिये ।

हाथ पैर टूटकर यदि रक्त स्राव हो, तो रक्त-स्रावको रोकनेका एक उपाय है :—भग्न स्थानपर एक रुमाल ढोलाकर बाँध देना और उसके भीतर एक पतली लकड़ी या बाँसका टुकड़ा घुसाकर घुमाना । इससे रुमालका घेरा छाटा होता जायगा और उस टूटे अंगपर दबाव पड़ेगा । इस तरह वहाँको घमनीपर दबाव पड़कर रक्त-स्राव बन्द हो जाता है ।

४ हड्डी खिसकना (Dislocation)

यमोवृद्धोंकी अपेक्षा बालक और शिशुओंकी हड्डी ही विशेषकर अपने स्थानसे खिसकती है । इसके आलावा, निम्रांगकी अपेक्षा सर्द्वाङ्गकी हड्डी ही विरूप हटती है । जवानोंकी तथा निम्रांगकी हड्डी जल्दी अपनी जगह नहीं छोड़ती, पर यदि ऐसा हो जाता है अर्थात् जवानोंकी और निम्रांगकी हड्डीकी स्थान च्युति हो जाती है, तो विशेष तकलीफ होती है । शिशु और सर्द्वाङ्गकी हड्डी जल्दी बैठ जाती है । अस्थि-च्युति या हड्डी खिसक जानेपर वह अंग टेढ़ा हो जाता है और हिलानेपर असुविधा होती है ।

जबड़े अटकना—जोरसे गाते, चचाते-चचाते, छल्ल-कूदके समय या जोरसे चिछानेपर ऐसा हो जाता है कि जबड़े अटक जाते हैं, टेढ़े हो जाते हैं, रोगी मुँह फाड़े रह जाता है । हाथमें तौलिया या कपड़ा लपेटकर (नहीं तो दाँत लग जानेका भय रहता है), मुँहमें हाथ घुसा, निचला जबड़ा नीचेकी आर और पीछेकी आर ठेल देनेपर वह ठीक हो जाता ।

गलेकी हड्डी खिसकना—एक हाथसे हड्डीके ऊपर हल्का दबाव देने और दूसरे हाथसे, उस पार्श्ववाले हड्डीपरके हाथको पीछेकी ओर ठेलनेसे गलेकी हड्डी बैठ जाती है। उछलना, एकाएक हाथ ऊँचे उठाना इत्यादि कारणोंसे ऐसा होता है।

भुजाकी हड्डी (humerus) यदि स्कन्ध सन्धिसे हट जाये, तो हसली या कंधास्थि एक हाथसे अपनी जगहपर दबा रखकर बाहु माथेसे उठानेसे यह हाड़ स्कन्ध-सन्धिमें बैठ जाता है। दूसरी ओरकी हड्डीसे तुलना करनेपर ही मालूम हो जायगा कि ठीक-ठीक बैठा या नहीं।

कोहनीकी हड्डी खिसक जाना—ऐसा अवसर ही हुआ करता है। युवकोंको अधिक होता है और बाँहकी हड्डी कोहनीके पीछेकी ओरसे बाहर निकलना चाहती है। अन्य हड्डियोंसे तुलना करनेपर इसका सहजमें ही निर्वाचन हो सकता है। रोगीको एक कुर्सीपर बैठाकर सुश्रूषाकारी या चिकित्सको रोगीकी कुर्सीपर पैर रखकर खड़े रहना पड़ता है। चिकित्सकका घुटना रोगीकी जाँघपर रखकर बाँहको पकड़कर खींचनेसे वह खिसकी हड्डी अपनी जगहपर बैठ जाती है।

यदि अंगुलीकी हड्डी खिसक जाये, तो कलाईको एक हाथसे पकड़कर दूसरे हाथसे अंगुलीको पकड़कर खींचना पड़ता है। इस तरह करनेपर हड्डी अपनी जगहपर आ बैठती है। इसके बाद जब अंगुली अपनी जगहपर बैठ जाये, तब एक लकड़ीकी पट्टी-सी देकर बाँध देना चाहिये।

उरुकी अस्थि (femer) यदि अपनी जगहसे हट जाये, तो रोगी अपना पैर जमीनपर नहीं रख सकता। टेढ़ा बना रहता है और वह पैर कुछ छोटा हो जाता है। इस अवस्थामें रोगीको जमीन या विछावनपर सुलाये रखना पड़ता है। यदि हड्डी खिसककर सामनेकी ओर आ जाये, तो पैरको पहले बाहरकी ओर घुमाकर पीछे खींचना चाहिये। इसके बाद भीतरकी ओर घुमाकर पैर सीधा करना पड़ता है। हड्डी खिसककर पीछेकी ओर हट जानेपर, पहले पैर भीतरकी

रोगीके जीवनको अधिकतर खतरेमें डालना उचित नहीं है ; परन्तु यदि सुचिकित्सक न मिले तो बाध्य होकर करना ही पड़ता है, पर जहाँतक सम्भव हो, दुरन्त निकटवर्ती किसी सुचिकित्सककी सहायता न मिले तबतक ऊपर बतलाये दंगसे रोगीकी सहायता करनी चाहिये।

हाथ-पैर टूटकर यदि रक्त-स्राव हो, तो रक्त-स्रावको रोकनेका एक उपाय है :—भग्न स्थानपर एक रुमाल ढोलाकर बाँध देना और उसके भीतर एक पतली लकड़ी या बाँसका टुकड़ा घुसाकर घुमाना। इससे रुमालका घेरा छोटा होता जायगा और उस टूटे अंगपर दबाव पड़ेगा। इस तरह वहाँकी घमनीपर दबाव पड़कर रक्त-स्राव बन्द हो जाता है।

हड्डी खिसकना (Dislocation)

वयोवृद्धोंकी अपेक्षा बालक और शिशुओंकी हड्डी ही विशेषकर अपने स्थानसे खिसकती है। इसके आलावा, निम्नांगकी अपेक्षा सर्वाङ्गकी हड्डी ही विशेष हटती है। जवानोंकी तथा निम्नांगकी हड्डी जल्दी अपनी जगह नहीं छोड़ती ; पर यदि ऐसा हो जाता है अर्थात् जवानोंकी और निम्नांगकी हड्डीकी स्थान-च्युति हो जाती है, तो विशेष तकलीफ होती है। शिशु और सर्वाङ्गकी हड्डी जल्दी बैठ जाती है। अस्थि-च्युति या हड्डी खिसक जानेपर वह अंग टेढ़ा हो जाता है और हिलानेपर असुविधा होती है।

जबड़े अटकना—जोरसे गाते, चबाते-चबाते, सखल-कूदके समय या जोरसे चिढ़ानेपर ऐसा हो जाता है कि जबड़े अटक जाते हैं, टेढ़े हो जाते हैं, रोगी मुँह फाड़े रह जाता है। हाथमें तोलिया या कपड़ा लपेटकर (नहीं तो दाँत लग जानेका भय रहता है); मुँहमें हाथ घुसा, निचला जबड़ा नीचेकी ओर और पीछेकी ओर ठेल देनेपर यह ठीक हो जाता।

गलेकी हड्डी खिसकना—एक हाथसे हड्डीके ऊपर हल्का दबाव देने और दूसरे हाथसे, उस पार्श्ववाले हड्डीपरके हाथको पीछेकी ओर ठेलनेसे गलेकी हड्डी बैठ जाती है। उछलना, एकाएक हाथ ऊँचे उठाना इत्यादि कारणोंसे ऐसा होता है।

भुजाकी हड्डी (humerus) यदि स्कन्ध सन्धिसे हट जाये, तो हसली या कंधास्थि एक हाथसे अपनी जगहपर दबा रखकर बाहु माथेसे उठानेसे यह हाड़ स्कन्ध-सन्धिमें बैठ जाता है। दूसरी ओरकी हड्डीसे तुलना करनेपर ही मालूम हो जायगा कि ठीक-ठीक बैठा या नहीं।

कोहनीकी हड्डी खिसक जाना—ऐसा अक्सर ही हुआ करता है। युवकोंको अधिक होता है और बाँहको हड्डी कोहनीके पीछेकी ओरसे बाहर निकलना चाहती है। अन्य हड्डियोंसे तुलना करनेपर इसका सहजमें ही निर्वाचन हो सकता है। रोगीको एक कुर्सीपर बैठाकर सुश्रूषाकारी या चिकित्सको रोगीकी कुर्सीपर पैर रखकर खड़े रहना पड़ता है। चिकित्सकका घुटना रोगीकी जाँघपर रखकर बाँहको पकड़कर खींचनेसे वह खिसकी हड्डी अपनी जगहपर बैठ जाती है।

यदि अंगुलीकी हड्डी खिसक जाये, तो कलाईको एक हाथसे पकड़कर दूसरे हाथसे अंगुलीको पकड़कर खींचना पड़ता है। इस तरह करनेपर हड्डी अपनी जगहपर आ बैठती है। इसके बाद जब अंगुली अपनी जगहपर बैठ जाये, तब एक लकड़ीकी पट्टी-सी देकर बाँध देना चाहिये।

ऊरुकी अस्थि (femer) यदि अपनी जगहसे हट जाये, तो रोगी अपना पैर जमीनपर नहीं रख सकता। टेढ़ा बना रहता है और वह पैर कुछ छोटा हो जाता है। इस अवस्थामें रोगीको जमीन या बिछावनपर सुलाये रखना पड़ता है। यदि हड्डी खिसककर सामनेकी ओर आ जाये, तो पैरको पहले बाहरकी ओर घुमाकर पीछे खींचना चाहिये। इसके बाद भीतरकी ओर घुमाकर पैर सीधा करना पड़ता है। हड्डी खिसककर पीछेकी ओर हट जानेपर, पहले पैर भीतरकी

और घुमना और खींचना पड़ता है, इसके बाद बाहरकी ओर घुमाकर सोधा करना पड़ता है।

घुटना हट जाना—रोगीको सुलाकर एक आदमीको उसे कसकर पकड़ रखना चाहिये। इसके बाद दूसरा आदमी उस विकृत अंगको पकड़कर खींचे, इससे हड्डी अपनी जगहपर बैठ जायगी।

तृतीय अध्याय

स्त्री-रोग

औरतोंकी बीमारीका इलाज करनेके पहले पाठकोंको औरतोंकी जननेन्द्रियके सम्बन्धमें नीचे लिखी बातें याद रखनी चाहियें :—

(१) औरतोंके तलपेटमें मूत्राशय और मल भांडके बीचकी जगहको “जरायु” (uterus) कहते हैं। जरायुका दूसरा नाम नाबी है। इसे गर्भाशय भी कहते हैं। यह एक खाली थैली-जैसी चीज है। शकल अमरूद या नाशपातीकी तरह समझनी चाहिये। इसी जरायुके गहरमें भ्रूण नौ महीनेतक रहता है। यह खरकी तरह बढ और मिकुड़ सकता है। इसलिये गर्भावस्थामें इसके भीतर लडका जब बढता है, तब यह बड़ा होता जाता है और लडका पैदा हो जानेपर सिकुड़कर यह पहले जैसी शकलमें ही हो जाता है। इसके ऊपरी भागको “जरायु मूल” (fundus) कहते हैं। निचला भाग बहुत कुछ पतला होता है, इसे “जरायु-ग्रीवा” (cervix) कहते हैं। जरायु-ग्रीवामें एक छेद है, उसका नाम “जरायु मुख” (os) है। लगभग तीन इंच लम्बी एक टेढ़ी सुरंग जरायु ग्रीवाकी चारों ओर जुड़ी हुई है, इसे

“योनि-पथ” (vagina) कहते हैं । (आरम्भिक भाग—“मानव-शरीरकी रचना” देखिये) ।

(२) जरायुके दोनों बगलमें एक इञ्च लम्बे बादामकी शकलके दो यंत्र हैं, उन्हें “डिम्बकोष” (ovaries) कहते हैं । हर एक डिम्बकोषमें सरसोंकी तरहके बहुत छोटे-छोटे दस-बीस “डिम्ब” (ovum) रहते हैं ।

(३) जरायुकी जड़में दोनों ओर दो नल (तीन इञ्च लम्बे) लगे हैं, जो फैलकर जरायुके साथ डिम्बकोषको मिला देते हैं, इसको “कालल-नल” (fallopian tubes) या “स्त्री-वीर्य-वाही-नल” अथवा “डिम्ब प्रणाली” कहते हैं । (ज्यादा हालके लिये हमारा प्रकाशित “नरदेह परिचय” देखिये) ।

ऋतु—औरतोंकी जवानीमें जब सब इन्द्रियाँ पुष्ट हो जाया करती हैं, उस समय डिम्बकोषसे डिम्ब निकला करता है । उस समय डिम्बकोष, कालल-नल और जरायुमें ज्यादा खून पैदा होकर उससे रज निकलता है । इसीको “ऋतु” कहते हैं । इसीका दूसरा नाम “स्त्री-धर्म” या “मासिक ऋतु-स्त्राव” है । चौदह वर्षसे पैतालिस वर्षकी उम्रतक औरतोंको चान्द्र मासके अन्तमें (अर्थात् २८ दिनका अन्तर देकर) ऋतु हुआ करता है । हमारे मुँहमें जिस तरह लाल कोमल चमड़ा है, ठीक उसी तरहका लाल-रंगका चमड़ा जरायुके भीतर भी मौजूद रहता है । लगभग २८ दिनोंमें जरायुके इस चमड़ेकी खाल बदल जाया करती है । हर बार यह खाल बदलनेके बाद साधारणतः चार दिनोंतक जरायुसे आर्त्तव या खून निकला करता है । इसे ही “ऋतु” (menstruation) या “महीना होना” कहते हैं । “ऋतुकालमें (या ऋतुमती होनेके कुछ पहले) होमियोपैथिक दवाका सेवन करना मना है ।” ऋतुकालमें “नहाना” और “स्नान-संग” भी मना है ।

गर्भ-संचार—आजकलके नये पश्चात्य शरीर-विधानके जानकर कहते हैं कि खूनका “सार-भाग” ही ‘वीर्य’ की शकलमें बदल जाया करता है। स्त्री-वीर्य (डिम्ब) जब डिम्बकोपमें रहता है, पुरुष-वीर्य (“सेतः—semen”) उसी तरह शुष्क (testes) में रहता है। पुरुषोंके वीर्यमें खूब पतला और लम्बा, एक तरहका कीड़ा रहता है, उसे ‘शुक्र-कीट’ (spermatozoa) कहते हैं। औरतोंका “पका हुआ डिम्ब” और पुरुषोंका “सतेज शुक्र-कीट” इन दोनोंके संयोगसे ही गर्भ रहता है; परन्तु कभी-कभी ऋतुके दस-पन्द्रह दिन बाद भी गर्भ रह जाया करता है। स्त्री और पुरुषके संगमकी अन्तिम अवस्थामें पुरुषके शुष्कसे पुरुष-इन्द्रियकी राह द्वारा जो वीर्य निकलता है, उस वीर्यका कीड़ा औरतोंके योनि-पथसे जरायुके भीतर घुसकर धीरे-धीरे कालल-नलमें जाकर अगर डिम्बकोपके एकें हुए डिम्बसे मिल गया, तो उसी समय औरत गर्भवती हो जाती है।

इस संयोगसे किस तरह नये जीवकी उत्पत्ति होती है, ‘बृन्दमर’ से किस तरह भ्रूमें प्राण पैदा हो जाता है—यह शुक्र-कीट और डिम्ब दोनों मिलकर, ‘प्रकृति’ की ओटमें छिपे रह, किस महीयसी ‘शक्ति’ के प्रभावसे अरुन और नेपोलियन, शंकराचार्य और प्लेटो, अर्यभट्ट और न्यूटन, कपिल और डार्विन अथवा अहिंसा माई और कुमारी नाईटिंगेलकी रचना कर सके—क्या तेज-से-तेज बुद्धिवाले मनुष्य भी कभी इस जटिल प्रश्नको हल करनेमें समर्थ हो सकेंगे? जयकी खुशीसे फूला हुआ इस बीसवीं सदीका विज्ञान और मानव-प्रतिभा—यह तथ्य खोज निकालने या रासायनिक परीक्षासे जीव उत्पन्न करनेकी खोजमें लगा रहे; पर हम उस निखिल ब्रह्मांडको पैदा करनेवाली युग-युगान्तरमें फैली हुई “आत्मा-शक्ति” को दूसरे ही भीति, विस्मय और आनन्द-भरे प्रेम-कम्पित हृदयसे कोटि-कोटि प्रणामकर प्रकृति विषयपर आते हैं अर्थात् औरतोंकी बीमारी और आराम करनेका उपाय लिखते हैं।

औरतोंके रोग नीचे लिखी नौ श्रेणियोंमें बाँटकर हरएकका लक्षण और इलाज नीचे लिखा जाता है :—

(१) आर्त्तव-व्याधि । (२) जरायु व्याधि । (३) डिम्बकोषके रोग । (४) योनिकी बीमारी । (५) बन्ध्यत्व । (६) स्तनकी बीमारी । (७) मेरुदंडकी बीमारी । (८) पिक-चंचु-अस्थि वेदना । (९) गर्भिणी रोग ।

आर्त्तव-व्याधि

(Disorders of Menstruation)

ऋतु-सम्बन्धी रोगमें नीचे लिखे प्रधान रोगोंका हाल क्रमसे लिखा जायगा :—(क) प्रथम रजःस्रावमें विलम्ब, (ख) रजोरोध, (ग) अनियमित ऋतु, (घ) अनुकल्प रजः, (ङ) स्वल्परजः, (च) अतिरजः, (छ) बाधक-वेदना, (ज) श्वेत-प्रदर, (झ) रजो-निवृत्ति, (ञ) हरित रोग ।

ऋतु-सम्बन्धी बीमारीमें “ऋतुके तुरन्त बाद ही” होमियोपैथिक दवा सेवन करनेका मुख्य काल है । खास मौकेपर परवर्त्ती ऋतुके बाद भी दवा खानेकी जरूरत पड़ती है ।

यहाँ यह कह देना बेजा नहीं होगा, कि सब तरहके आर्त्तव-व्याधिकी दवा “पल्स” और “सिपिया” है । “पल्स” साधारणतः शान्त प्रकृतिकी, कोमल स्वभाववाली और सहजमें ही रो देनेवाली स्त्रियोंके लिये उपयोगी है और “सिपिया” सब विषयोंमें, यहाँतक कि अपने प्रिय परिवारवालोंके प्रति भी उदासीन रहनेवाली रमणियोंके लिये लाभदायक होता है । रजःस्रावकी गड़बड़ीसे पैदा हुए उपसर्गमें ऋतुके समय दवा खाना मना है । ऋतु हो जानेके बाद ही दवा खानेका खास वक्त है । जरूरत पड़नेपर दूसरी बार जबतक महीना न हो, तबतक दवा देनी चाहिये ।

पहली बारके रजःस्रावमें विलम्ब (Delayed Menstruation)

इस देशकी निरोग औरतोंको १२ १३ वर्षकी छत्रमें रजःस्राव आरम्भ होकर ४०-५० वर्षकी छत्रतक हर महीने नियमित रूपसे हुआ करता है। किसी-किसी लड़कीके अवान हो जानेपर भी श्रुत होनेमें देर होती है या सिर्फ एक बार होकर वह फिर बन्द हो जाता है। त्रायविक दुर्बलता, बहुत दिनोंतक कोई बीमारी भोगनेकी वजहसे शरीरका कमजोर पड़ जाना और खूनकी कमीकी वजहसे अथवा योनिके मुहपरकी आवरक झिल्ली न फटनेकी वजहसे पहले रजोदर्शनमें देर होती है।

लक्षण—सर भारी और दर्द, नाकसे (कभी-कभी मलद्वारसे) खून गिरना, छाती धड़कना, साँस लेने या छोड़नेमें कष्ट मालूम होना, कमर और उरमें भार मालूम होना और तलपेटमें दर्द प्रभृति लक्षण रहते हैं।

चिकित्सा—पल्ल और सल्फर इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

सिनिसियो ०—पहली बारके रजःस्रावमें देर या एक-दो बार श्रुत होकर बन्द हो जाना ; तकलीफ देनेवाला थोड़ा या अनियमित श्रुत।

पेल्लेटिला ३x, ३०—पेट और पीठमें दर्द, सरमें दर्द, अर्धचि, हमेशा आँखा मालूम होना, आलस्य, मिचली, छाती धड़कना, खूनकी कमी। ऊपर लिखे लक्षणोंके साथ अगर श्वेत-प्रदर हो, तो सिपिया ६ देना चाहिये।

पेकोनाइट ३x—एक बार रजःस्राव होकर एकाएक सदाँ लगकर या डरसे श्रुत बन्द हो जानेपर इसका प्रयोग होता है।

ग्रायोनिया ३, ३०—रजःस्रावके बदले नाक या मुँहसे खून निकलता ; सूखी खाँसी ; सीनेमें सुई गड़नेकी तरह दर्द कब्जियत।

वेस्ट्रम-पेल्वम—स्त्रायविक सर-दर्द, कमजोरीके साथ बेहोशी या हिस्टीरिया, कै या मिचली ; पतले दस्त ; चेहरा बदरंग ; हाथ, पैर और नाक ठण्डी होनेके लक्षणमें ।

नेट्रम-म्यूर १२X चूर्ण—दुबली-पतली, नींद न आती. हो, ऐसी औरतोंके लिये, जाड़ा लगना, पैर ठण्डे, कब्जियत ।

सल्फर ३०—कमरमें दर्द, सरमें टनक या सरमें चक्कर, अजीर्ण, ववासीरके साथ कब्जियत ; चिड़चिड़ा स्वभाव या मौन भाव ।

सिमिसिफ्यूगा ६X—डिम्बकोषकी स्त्रायु-शक्तिकी क्षीणताके कारण रजःत्नाव न होना । सरमें दर्द, खूनकी कमी, बाएँ अंगमें (खासकर बाएँ स्तनमें) दर्द ।

धातु-दोषकी वजहसे रजोरोधमें—साइक्लामेन ६, सल्फर ३०, कैल्के-फास ६, फेरम ६, लाइको १२, सिपिया ३० । यक्ष्मा वगैरह क्षयरोगकी वजहसे—वैसिलिनम २००, कैल्के-फास १२X चूर्ण, आयोड ६ । कमजोरी या खूनकी कमीकी वजहसे—नेट्रम-म्यूर ३०, चायना ६, फेरम ६ । अजीर्णकी वजहसे—सल्फर ३०, नक्स ६, पलंस ६, लाइको १२ । “रजोरोध”, “अनियमित ऋतु”, “अनुकल्प रजः”, “स्वल्प-रजः” वगैरह देखिये । हल्का भोजन देना चाहिये ।

आनुसंगिक चिकित्सा—सर्दी लगाना या ठण्डे पानीमें नहाना, ज्यादा पढ़ना-लिखना और आलस्य मना है । गर्म मसाला या उत्तेजक खाना-पीना त्याग देना चाहिये । गर्म पानीके टेबमें कमरतक डुबो रखना, पेटमें फलानेल या कपड़ा बाँध रखना और साधारण स्वास्थ्यके नियम पालन करना उचित है ।

रजोरोध

(Amenorrhœa)

रजःस्राव आरम्भ होकर भी कमी-कमी बन्द हो जाया करता है। आलस्य, खूनकी कमी, संगम-दोष, ऋतुके समय बरफ ज्यादा खाना, सर्दी लगना, पानीमें भोंगना, ज्यादा घुमना, एकाएक शोक, क्रोध, दुःख या भय वगैरह कारणोंसे रजोरोध हो जाता है।

चिकित्सा—किसी-किसी चिकित्सकका मत है, कि पल्सेटिलाके साथ फेरम पर्यायक्रमसे देना रजोरोध या देरसे ऋतु होनेकी बढ़िया दवा है। जवानीके आरम्भमें, जवान औरतोंको (खासकर रोगी स्त्रियोंको) अगर रजःस्राव न होता हो, तो पल्स ३—६ (एक महीना अर्थात् जबतक स्राव न आरम्भ हो) देना चाहिये। सरमें खूनकी अधिकताकी वजहसे सरमें चक्कर, आँखोंके आगे अन्धेरा छा जाना, आँखोंके गबड़ेमें दर्द, गर्भाशय और डिम्बाशयमें तेज दर्द, प्रलापके लक्षणमें, बेलेडोना ३। नाकसे खून गिरना, सरमें चक्कर, छाती और पंजरेमें सुई घेघने-जैसा दर्द, सूखी खाँसी और पाकस्थलीके दर्दमें, ब्रायोनिया ६। तलपेटमें तेज दर्द, (मेहनतसे बढ़ना), विमर्ष चित्त, अकेलेमें रहनेकी इच्छा लक्षणमें, सिपिया ६। सर्दी लगकर रजोरोध होनेपर ऐकोनाइट ६। फायदा न हो, तो पल्सेटिला ३। नियमित समय (अर्थात् ३८ दिनोंपर) अगर ऋतु न दिखाई दे, तो सल्फर ३०। मानसिक कष्टसे पैदा हुई बीमारीमें इग्नेशिया ६। पानी घाटने या शरीरमें खूनकी कमीकी वजहसे रजोरोध होनेपर कैल्के-कार्ब ३० या नेट्रम-भ्यूर। रक्त-स्रवता और पतले दस्तोंके साथ रजोरोध रहनेपर, फेरम ६। ऋतु बन्द होकर यदि रोगिणी पेटके दर्दसे छटपटाती हो, तो जेलसिमियम ६, कैमोमिला ३, मैनेशिया फास २X—१२X विचूर्ण (गर्म पानीके साथ सेवन), सिमिसिफ्यूगा ३X साइक्लामेल ६, आर्स ६, नेट्रम-भ्यूर ३०, हेलोनियस

१X, बेल ३ वगैरह दवाओंकी समय-समयपर जरूरत पड़ सकती है। “रक्त-स्वल्पता” या यक्ष्मा-कासकी वजहसे रज बन्द होनेपर उन बीमारियोंको देखकर दवा चुनकर देनी चाहिये। यदि बीमारी आराम न होती हो, तो मैग्नेज डाइआक्साइड ० फी मात्रा एक ग्रैनके हिसाबसे रोज चार बार सेवनसे खूब फायदा हो सकता है। बैठा स्नान (अर्थात् गर्म पानीमें कमरतक डुबाकर अर्द्ध-स्नान), दूधमें पानी मिलाकर पीना, गर्म पानीमें फ्लैनेल भिगोकर कमरपर सेंक देना— इन सबसे भी फायदा होता है। “प्रथम रजः-त्नावमें विलम्ब” देखिये।

अनियमित ऋतु

(Irregular Menstruation)

ऋतुका भी एक बँधा समय है। औरतोंको हर २८ दिनोंमें जरायुकी राहसे कुल काली आभा लिये लाल रंगका पतला स्त्रावका होता है। साधारणतः तीनसे लेकर पाँच दिनोंतक स्त्राव होता है। स्त्रावका परिमाण एक पावसे डेढ़ पावतक रहता है। इस नियममें गड़बड़ी होनेपर इलाज कराना चाहिये। अनियमित रजःस्त्रावका लक्षणः—दो तीन महीने रजः-स्त्राव होकर एकाएक बन्द हो जाना, कभी-कभी दो-तीन महीनेतक बन्द रहकर एकाएक ज्यादा परिमाणमें स्त्राव होना; किसी किसीको १०—१५ दिनोंतक थोड़ा-थोड़ा स्त्राव होते रहना।

चिकित्सा—कोनायम १—३० इस रोगकी बढ़िया दवा है। बन्द होनेपर सिनिसियो ० दो बून्द रोज तीन बारके हिसाबसे सेवन करनेपर ऋतुका अनियमित होना बन्द होकर नियमित रूपसे ऋतु होता है। पल्सेटिला ६ या चायना ६ पर्यायक्रमसे खिलाकर किसी-किसीको खासा फायदा हुआ है। जल्दी-जल्दी ऋतु होनेपर, इग्नेशिया (पन्द्रह ही दिनोंमें हो जानेपर), बेल, कैल्के-कार्ब, नेट्रम-म्यूर, इपिकाक।

बहुत देरसे श्रुत-स्ताव होनेपर—कैलि-कार्ब, लैके, पल्स, सल्फ। यदि श्रुत कई दिनोंतक जारी रहे, तो ऐकोन, इग्ने, नक्स-वोम, प्लाटिना, सल्फ। “रजः रोध” और अतिरजः रोगकी दवाएँ लक्षणके अनुसार इस रोगमें भी सेवन की जा सकती है।

अनुकल्प रजः

(Vicarious Menstruation)

रजोलोय (या थोड़ा रज निकलना) के कारण नाक या मलद्वार बगैरहमें खून निकलता है। इलेम्माके साथ खून निकलनेपर वह फेफड़ेसे और सिर्फ खून निकलनेपर उसे पाकस्थलीसे निकलता समझना चाहिये।

चिकित्सा—नाक, मलद्वार या शरीरके किसी दूसरे दरवाजेसे खून निकलना, खूनकी कै करना, पेट टटाना, सीनेमें दर्द, खौसी, (श्वेत प्रदर रहे या न रहे) लक्षणमें, हैमामेलिस १। नाकसे खून निकलनेपर, फेरम-फास ६x या ब्रायोनिया ६। चमकीले लाल रंगका खून निकलने पर, इपिकाक ३x—६। खौसते-खौसते रक्त-स्ताव, कमजोरी, चेहरेमें खूनकी कमी दिखाई देना, इसके साथ-ही साथ यक्ष्मा रोगके और-और लक्षण प्रकट होनेपर सिनिसियो ३x। नाक और कानसे खून बहना, स्तनमें दर्द, वदन गर्म मालूम होना, लक्षणमें पल्सेटिला ६। बहुत कमजोरी और खूनकी कमीके साथ खून जानेके लक्षणमें, फेरम ६। मलद्वारसे रक्त-स्ताव होनेपर, कालिन्सो ६। श्रुत-स्तावके बदले श्वेत-प्रदर दिखाई देनेपर—कैल्के-कार्ब, फेरम, चायना, बोरेक्स, मैग्ने-सल्फ, फास।

स्वल्प-रजः

(Scanty Menstruation)

कितने ही रोग भोगनेके बाद रक्त स्वल्पताकी वजहसे थोड़ा रजः-
स्त्राव होने लगे, तो वास्तविक रोगकी चिकित्सा करनी चाहिये । जैसे—
धातु-दोषकी वजहसे रजःस्त्राव थोड़ा होनेपर—कैल्के-फास, साइक्ला,
कोनायम, आयोड, नेट्रम-म्यूर, मर्क, फास, पल्सेटिला, सिनिसियो,
सिपिया, सल्फ । खूनकी कमीकी वजहसे थोड़ा रजःस्त्राव होनेपर—
आर्जेण्टम-नाई, हेलिबोरस, फेरम, नेट्रम-म्यूर । कब्जियत या चर्म
रोगके साथ स्वल्पतरजः होनेपर—कालिन्सिनिया, ग्रैफाइटिस, नक्स-
चोमिका और जरायु-दोषके कारण स्वल्प-रजःस्त्राव होनेपर नीचे लिखी
हुई दवाएँ दी जा सकती हैं :—

चिकित्सा—थकावट, शारीरिक और मानसिक अवसाद पीला
चमड़ा, ठण्डी हवा असह्य, वमन, सरमें दर्द और खूनकी कमीमें सिपिया
३० । (दुबली-पतली, वायु-प्रधान स्त्रियोंके लिये यह ज्यादा
फायदेमन्द है) । थोड़ा-सा पानीकी तरह स्त्राव, सब शरीर पीला,
जाड़ा मालूम होना, रजःस्त्रावके पहले और उसी समय कमरके दर्दमें
पल्सेटिला ६ । भोजन और वायु सेवनकी कमीकी वजहसे अथवा किसी
तरहका क्षय रोग हो जानेके कारण थोड़ा रजःस्त्राव होनेपर फेरम ६ ।
समयपर ऋतुका न होना, कब्जियत, सब शरीरमें खुजली, हल्का ताप
(या रह-रहकर बदन गर्म हो जाना) लक्षणमें, सल्फर ३० । बहुत
देरसे ऋतु होना और ऋतुके पहले योनिमें खुजलानेपर, ग्रैफाइटिस ६ ।
कब्जियतके साथ थोड़ा रक्त-स्त्राव और रोगिणीके शरीरका रंग मटमैला
हो जानेपर, नेट्रम-म्यूर १२X विंचूर्ण । ज्यादा देरसे, बहुत थोड़ा काले
रंगका ऋतु, मैग्ने-कार्ब ६ । कब्जियत और उसके साथ ही शरीरमें
पसीना होनेपर, फास्फोरस ६ । स्लाटिना ६, कार्बो-वेज ६ या सल्फर

६—३० का भी कभी-कभी प्रयोग किया जा सकता है। पहले रज स्त्रावमें “विलम्ब” रोग देखिये। लघु बलकारक पथ्य देना चाहिये।

अतिरजः (Menorrhagia)

(१) मानसिक श्रुतके समय बहुत-सा खून निकल जाये या (२) श्रुत-स्त्राव जधे हुए कई दिनोंकी अनिश्चित ज्यादा दिनोंतक स्थायी रहे अथवा (३) चार हफ्तोंमें दो या उससे भी ज्यादा बार श्रुत स्त्राव हो, तो उसे “अतिरजः” कहते हैं। इसलिये यह नियमित समयके कुछ पहले या बाद भी हो सकता है और थोड़े या ज्यादा दिनोंतक मौजूद रह सकता है। रजोनिवृत्तिके समय किसी-किसी रमणीकी अतिरजः हुआ करता है। कितने ही कारणोंसे ज्यादा रज आता है। उनमें जरायु प्रीकामें या डिम्बकोपमें रक्त-संचय वगैरह कारणोंसे यह बीमारी हो सकती है। ज्यादा सगम, ज्यादा मात्रामें पुष्टिकर खाद्य खाना, ज्यादा मानसिक चिन्ता या बार-बार गर्भ धारण करना भी इसके कारणोंमें माना जा सकता है। आलसी भाव, शरीर टूटना, जम्हाई खाना, शरीरमें दर्द होना, सर भारी और सरमें दर्द, पीठ और कमरमें दर्द, सरुचि, पेशके तलबे ठंडे और जाड़ा मालूम होना वगैरह लक्षण इस रोगमें दिखाई देते हैं। बहुत ज्यादा खून निकल जानेकी वजहसे चेहरा पीला, आँखें गहरेमें घेंसी, हाथ पैर ठण्डे, कान बन्द, दृष्टि और नाड़ी क्षीय तथा मूर्च्छा वगैरह लक्षण दिखाई देते हैं।

चिकित्सा—हाइड्रोस्टिस १x और हाइड्रोस्टिनाइन ०—३x सम्भवतः ज्यादा रजःस्त्रावकी सबसे बढ़ियाँ दवा है। डाक्टर वाफोड हाइड्रोस्टिनाइन १x ज्यादा रजःस्त्रावके समय और ३x रजोनिवृत्तिके समय खिलाकर बहुत ज्यादा फायदा उठा चुके हैं। हैमामेलिसके साथ चायना पर्यायक्रमसे सेवन करनेपर भी शायद “अतिरजः” जल्दी अच्छा

हो जाता है। जल्दी-जल्दी ऋतु होना, ज्यादा परिमाणमें स्त्राव और उसके साथ पेटमें दर्द और मिचलीमें, बोरैक्स ६। रातमें अपर्याप्त स्त्राव, मैग्नेशिया-कार्ब ६। ज्वाला पैदा करनेवाले प्रदरके साथ पुरानी बीमारीमें आर्स ३—२००। शारीरिक दुर्बलता और गर्भाशयकी क्रियाके विकारकी वजहसे बहुत ज्यादा दिनोंतक ठहरनेवाला ज्यादा रक्त-स्त्राव होनेपर, आर्सेनिक ६। रजोनिवृत्तिके समय, गर्भावस्थामें या प्रसवके अन्तमें—पीठ और तलपेटमें दर्द हो तो पल्सेटिला ६। मूत्रयन्त्रका प्रदाह, क्षीण दृष्टि, डिम्बाशयमें दर्द, लाल रंगका अधिक रजःस्त्राव, सैबाइना ६। (मोटी-ताजी स्त्रियोंके लिये सैबाइना ज्यादा फायदा करता है) हमेशा ज्यादा परिमाणमें बिना दर्दका पतला रजः-स्त्राव ; कभी-कभी काले रंगका, कभी थक्का-थक्का, कभी बदबूदार रक्त-स्त्राव ; थोड़े हिलने-डुलनेसे ही स्त्रावका बढ़ जाना ; सब शरीर ठण्डा, परन्तु भीतर गर्म मालूम होना, जरायुके मुँहपर चींटी चलने-जैसी सुरसुराहट ; उदरमें दर्द और योनिकी ओर दबावके साथ काला-काला थक्के-भरा अलकतरेकी तरह स्त्राव होनेपर, क्रोकस-सैटाइवा ३ (स्त्राव बन्द रहनेके समय चायना ६ और बीमारीवाली अवस्थामें क्रोकसका प्रयोग करनेपर ज्यादा लाभ होता है)। गाढ़े अलकतरेकी तरह ज्यादा परिमाणमें स्त्राव (थक्का नहीं), पुट्टे और योनिमें दर्द, ऐसा मालूम होता हो, मानो सभी नस-नाड़ियाँ योनिकी राहसे बाहर निकल जायँगी संगमकी इच्छा अधिक, जरायुमें प्रदाह और हमेशा तन्द्रावेश लक्षणमें, प्लैटिना ६। किसी-किसीका कहना है, कि इसके साथ क्रोकस पर्यायक्रमसे प्रयोग करनेपर फायदा होता है, खासकर पुरानी अवस्थामें ये दोनों दवाएँ फायदा करती हैं। ऋतुके पहले प्रसव-वेदनाकी तरह तेज दर्दके साथ दाने भरा, रक्त-स्त्राव और रह-रहकर दर्द होनेके लक्षणमें कैमोमिला १२ ; बिना दर्दके ज्यादा परिमाणमें पतला या कभी गाढ़ा काले रंगका रजःस्त्राव, रजःस्त्रावकी वजहसे कमजोरी ; कानमें भों-भों

आवाज, जरायुके मुँहपर जलन, हर तीसरे दिन रोग बढ़नेके लक्षणमें, चायना ६। नाभि प्रदेशमें दर्द और उस दर्दका जरायुतक फैल जाना अविरत बमनेच्छा, सरमें चक्कर सरमें दद, चहुरा उजला और ठंडा, चमकीला लाल रंगका रक्त स्राव होनेपर, इपिकाक ३X—६। ऊपर लिखे लक्षणोंमें प्रसवके बादवाले आकस्मिक रज स्रावमें भी यह ज्यादा फायदा करता है। सूत्रनालीमें और गुह्यद्वारमें प्रदाह, रह-रहकर ज्यादा परिणाममें चमकीला लाल रंगका रक्त स्राव (खासकर गर्भ-स्रावक वाद) होनेपर, इरिजिन ३X। चोट लग जानैके कारण जरायुके ज्यादा परिमाणमें रज स्राव होनेपर आर्निका २X या हैमामेलिस ३X फायदा करता है। ञ्छे समयक बहुत पहले योनि द्वारमें खुजली और जलनक साथ श्वेत-प्रदरकी बीमारीवाली रोगिणियोंको ज्यादा स्राव होनेपर और बक्षस्थलमें दर्द रहनेपर, कैल्केरिया-कार्ब ६ (खासकर स्क्वागियोंके लिये)। घमनोसे गहरा लाल रक्त-स्राव होनेपर और जाघोंमें दर्द रहनेपर (खासकर रक्त स्रावी प्रकृतिवाली रोगिणियोंके लिये) टिलियम ६। विषम रक्त स्रावमें (जब किसी तरह रोग दबना न चाहे), तो दालचीनीका तेल (oil of cinnamon) पाँच बुन्द एक द्राम दुधके साथ फी मात्रा सेवन करना चाहिये। कैल्के कार्ब ६, पेलो ३X फेरम ६, थ्लैन्नि ० (फी मात्रा ५ बुन्द), सिकेलि ६, बेल ६, नाइट्रिक एसिड ५—, ऐम्ब्रा ३, डेलोनियस २, आस्टिलेगी ६, हाइड्रोस्टिम ० और पीपलके पत्तेका रस (ficus religiosa १X) बगैरह दवाएँ बीच-बीचमें आवश्यक हो सवती हैं।

अशोक ०—बहुत ज्यादा रज स्राव, पेशाबमें कष्ट, प्रदर। यह दवा नियमित रूपसे सेवन करनपर धातु सम्बन्धी समस्त गड़बड़ियाँ दूर हो जाती हैं।

विरामकालकी चिकित्सा—बहुत रज स्रावकी वजहसे रोगिणीके बहुत कमजोर हो जानेपर—पल्सेटिल्ला, फेरम, चायना या आर्सेनिक।

खूनके दौरानमें गड़बड़ी और बुखार रहनेपर, ऐकोनाइट । वात होनेपर, सिमिसिफ्यूगा । पतले दस्त, स्वरभंग और खाँसी या यक्ष्माका पूर्व लक्षण दिखाई देनेपर, कैल्केरिया-कार्ब । मानसिक उत्तेजना और मैथुन प्रवृत्तिकी अधिकतामें, फास्फोरस । बीच-बीचमें ज्यादा रज निकलना, पर दुर्बलताके सिवा रोगिणीके शरीरमें कोई दूसरी गड़बड़ी न दिखाई देनेपर, टिलियम । ये सभी दवाएँ ६ शक्तिकी प्रयोग करनी चाहियें ।

साधारण नियम—बहुत ज्यादा शारीरिक और मानसिक परिश्रम मना है । यदि कोई कमजोर करनेवाली बीमारी या कोई धातुगत दोष हो और रोगिणी सबल रहे, तो रोगिणीको गर्म पानीके टबमें कमरतक डुबोकर १०-१५ मिनट रखने बाद, सुखे कपड़ेसे बदन पोंछ देनेपर फायदा होता है । हैमामेलिस ७, दसगुने साफ पानीमें मिलाकर उसमें पतले कपड़ेके टुकड़ेको या स्पंज भिगोकर योनिमें डाल रखनेसे भी फायदा होता है ।

“जरायुसे रजःस्राव” देखिये ।

बाधक-वेदना या ऋतु-शूल

(Dysmenorrhœa)

रजःस्रावकी गड़बड़ीके कारण तलपेटमें और कमरमें एक तरहका तकलीफ देनेवाला दर्द पैदा होता है, इसे “बाधक-वेदना” (कष्टरजः, रजःकृच्छ्रता या ऋतु-शूल) कहते हैं । बायें डिम्बाशयमें तेज दर्दके साथ थोड़ा रजःस्राव ; (ऋतुकालमें) तलपेटमें, मेरुदण्डमें, कमरमें या सब शरीरमें तेज दर्द, कमजोरी, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, आलस्य, अग्निमान्द्य, मिचली या कै वगैरह लक्षण बाधक-वेदनामें मौजूद रहते हैं । अति मैथुन, जरायुकी स्थानच्युति, रक्त-संचयकी वजहसे जरायु-प्रदाह और श्वेत प्रदर वगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है । जिन

औरतोंको वात या हिस्टीरिया या सायु-शूल रहता है, उनको अक्सर शूलमें तकलीफ होती है। जैन्यकजाइलम और वाइवर्नम ओप्पुलस बाधक वेदना उत्कृष्ट दवाएँ हैं।

संक्षिप्त चिकित्सा—(१) प्रदाहिक या रक्त संचय जनित सायु-शूलमें—ऐकान, आर्स, आर्नि, वेल, ब्रायो, कोनायम, हिपर-सल्फर, लाइकोपोडियम, मर्क-कोर, मर्क-सोल, पल्सेटिला, सैबा, विपिया।

(२) सायुविक शूल-शूलमें—कोलसि, कैमोमिला, विमिसि, कार्फिया, जेल्स, हैमा, सिकैल, जैन्यक्स।

(३) आक्षेपिक सायु शूलमें—वाइवर्नम-ओप्पु, आर्निका, आर्स, कैमो, कैल्के, इग्ने, नक्स बोम, पल्स।

(४) प्रतिरोधक या जन्मगत शूल-शूलमें—बोरैक्स, कैल्के-कार्ब, कोनायम, हैमा, थूजा।

सिमिसिफ्युगा ३ ६—शूलके पहले सरम दर्द, (शूल-कालमें) प्रसव वेदनाको तरह छदरमें दर्द, तलपेट और पुट्टेमें दर्द, पीठमें दर्द और पाकस्थलीके ऊपर तेज दर्द, मीले रगका थाड़ा रजःत्वाव या थक्का-थक्का अधिक परिमाणमें रजःत्वाव हानेके लक्षणमें यह लाभदायक है।

पल्सेटिला ३, ३०—कमर, तलपेट और पीठमें काटनेकी तरह या तोड़नेकी तरह दर्द, अग्रिमार्न्ध, अरुचि, सरमें चक्कर, जाड़ा लगना, अनियमित त्वाव, शूलकालमें, पतले दस्त, देरसे शूल होना; थोड़ा रजः-त्वाव और कभी-कभी थोड़े परिमाणमें थक्का-थक्का काले या लाल रंगका त्वाव बगैरह लक्षण रहनेपर, शान्त स्वभावकी औरतोंके बाधक-वेदनाकी यह बढ़िया दवा है।

वैलेडोना ६, ३०—जरायुमें और डिम्बाशयमें रक्त-संचयकी वजहसे पैदा हुए बाधकके दिनमें वस्त्रि गद्दरमें ज्यादा दर्द, दर्दके समय ऐसा मालूम हो, मानो पीछेसे पेटकी नस-नाड़ियाँ जोरसे धक्का देकर बाहर

निकलना चाहता है । रजःस्रावके एक दिन पहलेसे ही दर्द पैदा हो जाना ; ऋतुके समय पाखाना होनेके समय बहुत तकलीफ ; उदरमें काटनेकी तरह दर्द, मस्तिष्कमें बहुत रक्त-संचयके साथ ऋतु-शूल ; आँखें और मुँह लाल, कंनपटीमें टपक वगैरह लक्षण होनेपर रक्त-प्रधान औरतोंके लिये यह बहुत ज्यादा फायदेमन्द है ।

जेलसिमियम ३x—जरायुमें रक्त-संचयकी वजहसे खींचन, योनिद्वार और उसमें अकड़नकी तरह दर्द, पहले पेटसे दर्द शुरू होकर धीरे-धीरे वह कमर और पीठके ऊपरी अंशतक फैल जाता है और गर्दनके पीछे ऐंठनकी तरह दर्द होता है ; कभी-कभी दर्द बन्द हो जाता है, इस समय रोगिणीको तन्द्रा और आलस्य होता है । बुखार रहनेपर यह और भी ज्यादा फायदा करता है । किसी-किसीके मतसे इसके साथ कालोफाइलम १x, पर्यायक्रमसे देनेपर और भी ज्यादा फायदा होता है ।

कैमोमिला ६, १२—मैला या काले रंगका थक्का-थक्का खूनका स्राव प्रसवके दर्दकी तरह दर्द, बार बार पेशाव करनेकी इच्छा, उदरमें दर्द, कमरसे सामनेकी ओर ठेलनेकी तरह दर्द । वायु और पित्त-प्रधाना उग्र-प्रकृतिकी औरतोंकी ऋतु-शूलकी यह उत्तम दवा है ।

काक्युलस ६—पेटमें ऐंठनकी तरह दर्द मालूम होना ; सीनेमें भार और साँसमें तकलीफ ; जरायुका आक्षेप ; बहुत कम मात्रामें काला खून निकलना या श्वेत-प्रदर ; सरमें तेज दर्द और सरमें चक्कर ; पेट-फूलना ; कभी-कभी बेहोशी और मिचलीमें यह उपकारी है ।

जैन्थक्जाइलम १, ३x—काक्युलस वगैरह दवाओंसे थोड़ा फायदा होने या विलकुल ही फायदा न होनेपर खासकर तलपेटसे लेकर पुट्टेतक तेज दर्द और उसके साथ ज्यादा स्राव और बुखार मौजूद रहनेपर, “बाधक-वेदनाकी यह एक बहुत बढ़ियाँ दवा है ।” सैकड़े अस्सी रोगिणियोंको इससे फायदा होता है ।

फालोफाइलम १५—घुई गड़नेकी तरह दर्द ; तलपेटका दर्द, शरीरके दूसरे दूसरे जगहक फैल जाता है, आक्षेप-मिला बाधक, उदरके निचले भागमें प्रसवकी तरह दर्द, हिस्टीरियावाली औरतोंको खाव और प्रदर, ज्यादा परिमाणमें खाव होनेके लक्षणमें इसका प्रयोग होता है।

चिंरट्रम-पेल्विस ३, ६—पेटमें शुल-वेदनाके साथ मिचली और सरमें दर्द, हाथ, पैर, नाक आदि ठण्डे और कपालमें ठण्डा पसीना, गहरी सुस्ती, बहोशी।

कैन्टम—तेज दर्दमें रोगिणी जोर-जोरकी रोने लगती है ; गहरी सुस्ती।

घोरैन्स १५ विचूर्ण पेटमें दाहिनी ओरकी अपेक्षा बायीं ओर ज्यादा दर्द यह दर्द कन्धतक सठकर डिम्बाशयनक सतर जाता है ; जरायुमें किसी निफलना।

सिपिया ६, ३०—आँखोंके चारों ओर काले चकत्तेकी तरह दाग पड़ना बदन पाला, सवरे रांगका बढ़ना, पित्त प्रधाना औरतोंकी बाधक बढ़नामें यह ज्यादा फायदा करता है।

फालिम्सानिया १५, ३—खावके साथ टुकड़े टुकड़े झिल्लीकी तरह काई चोज निकलना और उमके साथ जोरका दर्द और कब्जियत।

हेलानियम ३—जरायुमें बहुत दर्द, जाघ और पीठमें लगातार दर्द, कल सूनकी तरह खाव।

मन्स-चामिका ६, ३०—असमयमें थोड़ा-सा रक्त-खाव ; जाड़ा मालूम होना, असिमान्य, सवरके वक्त कै या मिचली।

सिकेलि-कोर ६—नियमित समयके बहुत पहले दाने दाने, मैला और बदबूदार खाव, तलपेटमें बहुत दर्द (घेसा मालूम होता है ; यानी पेटकी सब चीजें योनिकी राहसे बाहर निकल पड़ेंगी) ; सब शरीरमें (खासकर हाथ पैरमें) ठण्डा पसीना ; नाड़ी छीन ; मूत्राशय

और मलाशयमें काटनेकी तरह दर्द ; स्त्राव न निकलना ; तेज दर्द और कमजोरी मालूम होनेके लक्षणमें ।

मैग्नेशिया-फास ३x, ६x चूर्ण—(गर्म पानीके साथ दस मिनटका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये) । पाकस्थली और जरायुमें ऐंठन पैदा करनेवाला दर्द ; स्त्रायु-शूलकी तरह दर्द ; गर्म प्रयोगसे घटता है (दर्द दूर करनेकी यह बढ़िया दवा है) । झिल्ली निकलनेवाला बाधक ।

एपिस ६—डिम्बकोषमें डंक मारनेकी तरह दर्द होनेके कारण रोगिणी छटपटाती हो, प्रसवके दर्दकी तरह दर्द ।

वाइवर्नम-ओप्युलस ०, ३x—ऋतु-कालमें दर्द एकाएक पैदा होकर आठ-दस घण्टोंतक रहता है, “जरायुमें तेज दर्द ;” इसके बाद समूचे पेटमें दर्दका फैल जाना । आक्षेपयुक्त बाधक (यह भी बाधकके दर्दकी बहुत अच्छी दवा है) ।

नीचे लिखी (छठी शक्तिमें) दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है :—क्रोकस, मस्कस, लिलियम, प्लाटिना, ब्रायोनिया, क्यूप्रम, कोनयम, हैमामेलिस ३x, नाइट्रिक-एसिड, फास्फोरस, फाइटोलैक्का, सैवाइना, सिकेलि, सिनिसियो १x, सल्फर ३०, ग्रैफाइटिस, फेरम, ऐकोनाइट ३० ।

नियम—थोड़ा रजः-स्त्राव होनेकी वजहसे दर्द होनेपर गर्म पानीका सेंक देने या गर्म पोटलीसे सेंकनेसे भी फायदा हो सकता है । विजली

स्त्री-धर्मके कई उपसर्ग और दवाएँ

बहुत ज्यादा अनियमित स्त्राव, शीतल या तर पैंर, रक्तहीनता, अस्वाभाविक चीजें खानेकी रुचि, दूधकी तरह श्वेत-प्रदर, खाँसी—कैल्के-कार्व ३० ।

बहुत ज्यादा रजःस्राव, कमजोरी, काला डेला-डेला साव—चायना १।
अनियमित, काले रंगका साव, प्रसवके दर्दकी तरह दर्द, पाखाना
लगना—नक्स-घोमिका।

अनियमित, बहुत ज्यादा मात्रामें साव; प्रसवके दर्दके समान दर्द
(खासकर सबेरे)—नेट्रम-भ्यूर।

लगातार चमकीला खूनका साव, सहजमें जम जाता है, उसके साथ ही
बहुत मिचली—इपिकाक।

चमकीले लाल खूनका मृदुसाव, टपककी तरह दर्द, साधारण आघातसे
भी दर्द—बेल ३।

मृदुके कुछ पहले और मृदुकालमें कब्जयत्त, दोनों पैर ठण्डे—सिलिका।

मृदु आरम्भके समय हैजाकी तरह लक्षण दिखाई देनेपर—ऐमोन-कार्ब।

मृदु आरम्भ होते ही रोगिणीकी दूसरी तकलीफें घट जाती हैं, परन्तु

मृदु बन्द होते ही वे तकलीफें फिर मौजूद हो जाती हैं—जिकम।

मृदुकालमें अपनेको बहुत स्वस्थ समझती है—जिकम।

मृदु खूब ज्यादा, जल्दी-जल्दी होता है, काला थका-थका; मुत्ती;

सदी लगना—ऐमोन कार्ब।

मृदु खूब जल्दी-जल्दी होता है, साव ज्यादा और गर्म—बेल।

मृदुकी वजहसे रोगिणी इतनी कमजोर हो जाती है, कि उसमें बोलनेकी

शक्ति नहीं रहती—कार्बो-ऐनिमेलिस।

मृदुका रंग और प्रकृति :—“अण्डलालकी तरह लसदार श्लेष्मा-धरा”—

ऐलम, ऐम्ब्रा, बोरेक्स, कैल्के-कार्ब, पल्स थूजा, कैलि-सल्फ।

मृदुका रंग और प्रकृति :—मृदुके साथ जननेन्द्रिय खुजलाती है—

ऐम्ब्रा, कैल्के-आयोड, कैल्के-कार्ब, चायना, क्रियोजोट, मर्क,
सिपिया।

मृदुका रंग भूरा—लिलियम-टिंग, सिपिया, क्रियोजोट, नाइट्रिक-

एसिड।

ऋतुका रंग, काली आभा लिये—चायना, थ्लैस्पि ।

ऋतुका रंग, गाढ़ा—थूजा, सिपि, पल्स, आयोड, नाइट्रिक-एसिड, हाइड्रैस्टिस ।

ऋतुका रंग, पानीकी तरह पतला—सिफिलिनम, सिपिया, सल्फ, नाइट्रिक-एसिड, मर्क-कोर, ग्रैफा, ऐमोन-कार्व, आर्सेनिक ।

ऋतुका रंग और प्रकृति—तीखा जखम और जलन करनेवाला—ऐलम, कैल्के-कार्व, वोरैक्स, कैमोमिला, कोनायम, क्रियोजोट, लिलियम-टिग, मर्क, नेट्रम-म्यूर, आयोड, नाइट्रिक-एसिड, सिपिया, सिलिका, सल्फर ।

ऋतुका रंग और प्रकृति ढेला-ढेला—वेल्लेडोना, ऐण्टिम-क्रूड, सोरिनम, हाइड्रैस्टिस ।

ऋतुका रंग, दूधकी तरह सफेद—कैल्के-कार्व, वोरैक्स, पल्सेटिला सिपिया, कैलि-म्यूर, कैल्के-आयोड, ग्रैफा, कोनायम, सल्फर ।

ऋतुका रंग और प्रकृति, वदबू—सिपिया, सिकेलि, सोरिनम, मर्क, शिपर, क्रियोजोट, हेलोनियस, थ्लैस्पि ।

ऋतुका रंग और प्रकृति, बहुत ज्यादा—ऐलटेलस, थूजा, सिपिया, पल्स, स्टैनम, नेट्रम-म्यूर, मर्क, लैके, हाइड्रैस्टि, ग्रैफाइटिस, कैल्के-कार्व, आर्सेनिक, आर्ज-नाई ।

ऋतुका रंग और प्रकृति, पीव-मरा—कपड़ेमें पीला दाग लगता हो—स्टैनम, सिपिया, पल्स, मर्क, क्रियोजोट, कैलि-वाई, हाइड्रैस्टिस, कैलि-सल्फ, चायना, कैनाबिन-सैट, ऐग्नस, बोविस्टा, आर्सेनिक ।

ऋतुका रंग और प्रकृति, जोरसे निकलना—सिपिया, ग्रैफाइटिस, (बहुत देखिये) ।

ऋतुका रंग और प्रकृति—मांसके धोवनकी तरह, परन्तु वदबू नदारद—नाइट्रिक-एसिड ।

ऋतुका रंग और प्रकृति, यंत्रणादायक—सिलिका, सल्फर ।

मृतुका रंग और प्रकृति, यत्रणाहीन—ऐमोन-म्यूर, पल्स ।

” ” ” रक्ताक्त—चायना, क्रियोजोट, मर्क कोर, मर्क-बाइवस, सिपि, थ्लैस्पि, नाइट्रिक-एसिड, कैल्के-कार्ब, कार्बो-वेज ।

मृतुका रंग और प्रकृति, डोरीकी तरह कड़ा, लसदार—कैलि म्यूर, कैलि-बाई, हाइड्रोस्टिस, ऐलम, इस्कुलस, एसिड-नाइट्रिक प्रैफाइटिस ।

मृतुका रंग और प्रकृति, हरी आभा लिये—वोविस्टा, मर्क, पल्स, सिपिया, यूजा, कार्बो-वेज फास्फोरस ।

मृतुका रंग और प्रकृति, सविराम (अर्थात् ठहर ठहरकर मृत हो)—सल्फर, कोनायम ।

मृतुका रंग और प्रकृति, श्लिष या अनुत्तेजक—फ्रैक्सिन-अमेरिकाना, कैल्के फास, बोरेक्स पल्स, स्टेनम ।

मृतु देरसे होने या बन्द रहनेपर, थोड़ा साव, तोखा—कैलि कार्ब ।

मृतु जितना जल्द होनेकी आशा की जाती है, उससे भी जल्दी होनेपर—कैल्के कार्ब ।

” रुका, हिस्टीरिया, सायु दोर्बल्य—सिनिंसियो-ओर १X ।

” रुका रहनेकी वजहसे नाकसे खून गिरना—ब्रायोनिया ।

” जल्दी-जल्दी होता है और रज-साव बहुत दिनोंतक जारी रहनेपर भी पेटमें ऐठन—नक्स-वोमिका ३X ।

मृतु जल्दी-जल्दी हो, बहुत ज्यादा मात्रामें, मृतुके पहले शरीरके निचले भागमें भार मालूम होना—मस्कस ।

मृतु साव, सिर्फ दिनके समय—कास्टिकम, हैमामेलिस ।

” केवल सवेरे हो—सिपिया ।

” सिर्फ रातमें हो—वोविस्टा ।

” सवेरे और सन्ध्याके समय—फैलाण्ड्रियम ।

” सवेरे बहुत शोकसे ज्यादा हो—वोविस्टा ।

ऋतु स्त्राव, तीसरे पहर बन्द हो जाये—मैग्ने-कार्ब ।

” लेटनेपर रुक जाता है—कैक्टस, कास्टि, लिलि-टिंग ।

” खूब ज्यादा और जल्दी-जल्दी हो, काला, थक्का-थक्का, पैरमें, दर्द, रातमें बढ़ना—ऐमोन-म्यूर ।

ऋतु होनेके कुछ ही पहले दोनों स्तनोंमें दर्द और सूजन—कोना ।

ऋतुकें पहले और बाद बहुत ज्यादा रक्तस्त्राव (इस स्त्रावका रंग ऋतु-स्त्रावकी तरह नहीं रहता)—आस्टिलेगो ।

कष्टरजः, तलपेटका टटाना, प्रसव-वेदनाकी तरह तकलीफ, पेटमें शूलका दर्द—कैमोमिला ।

कष्टरजः, शान्त और डरपोक स्वभाववाली औरतोंका स्त्राव, काले रंगका और थक्का-थक्का—पल्स ३ ।

जखम, भार, पेटमें दर्द, योनि-प्रदाह—हेलोनियस ० (पानीके साथ फी मात्रा ५ बून्द सेवन करना चाहिये) । जरायुमें ताकत लानेवाली दवाओंमें यह सबसे अच्छी है ।

काला रंग, खूब जल्दी-जल्दी होता है, झिल्ली-जैसा, उसके साथ डिम्बा-शयका दर्द—मैग्नेशिया-फास ।

काला थक्का-थक्का, उसके साथ ही कामोन्माद—प्लाटिनम ।

काला रक्त-स्त्राव, डोरीकी तरह, मानो उदरमें कोई जीवित पदार्थ घूम रहा है—क्रोकस ।

काला, परिमाणमें बहुत थोड़ा और बदबू, सिर्फ हिलने-डुलनेसे ही ऋतु-स्त्राव होता है—लिलियम ।

सिर्फ रातमें (या सवेरे ही) ऋतु-स्त्राव होनेपर—बोविस्टा ।

शरीरमें फुन्सियाँ होनेके बाद ही ऋतु होना—डल्कामारा ।

शरीरका रंग पीला, नाककी ठोरपर पीला दाग (देखनेमें घोड़ेकी जीनकी तरह), आँखोंके पास काले चकत्तेकी तरह दाग ; पेटमें शूल-वेदनाकी तरह दर्द, रजःस्त्राव थोड़ा या ज्यादा ; स्वेत-प्रदर ;

प्रसव वेदनाकी तरह निचले उदरमें दर्द ; काली या सँवले रंगकी

औरतोंकी इस बीमारीमें—सिपिया ६ ।

चमड़ा मेला और चर्बी लगा रहनेकी तरह—नेट्रम म्यूर ।

योनिकी बीमारीकी वजहसे स्नायुओंमें सुखी—जिकम, वेल ६ ।

जरायुका बटना—क्रैक्सनस-अमेरिकाना ७ (पाँच बून्दके हिसाबसे रोज तीन बार) प्रयोगसे बहुत जगह नश्वर लगवानेकी जरूरत मिट गई है । Aurnett's "Organ Diseases of women" पृष्ठ ४२, ४८, ४९ देखिये ।

जरायु-भ्रंश, योनि प्रदाह और जखममें—निम्फिया-आडोरेटा बत्तीके (nymphæa odorata-suppository) रुखमें काममें लाने-पर बहुत फायदा होता है ।

सर्दी लगकर रजःस्राव रुक जानेपर—पल्स ।

सिर्फ दिनमें श्रुत हो, पर सोनेपर रुक जाये—कास्टिकम, जिलियम, कैक्टस ।

दिनमें श्रुत होता रहता है, पर रातमें नहीं होता, लेकिन रातमें प्रदरका स्राव होता है और दिनमें नहीं होता—कास्टि ।

श्रुत दो तीन दिन बन्द रहकर फिर हो ; खून मैला पानीकी तरह या थक्का-थक्का—फेरम ।

दो सप्ताहके अन्तरसे श्रुत ; स्राव ज्यादा ; रजःस्राव एक सप्ताह वा ज्यादा दिनोंतक स्थायी हो—टिलियम ।

हिलने-डुलनेसे श्रुत-स्राव हो अथवा चलनेपर श्रुत बन्द हो जाये—लिलियम-टिंग ।

ज्यादा, तीखा—रस-टक्स ।

ज्यादा परिणाममें काला थक्का-थक्का रक्त-स्राव और इसके साथ दृष्टि-क्षीणता या बेहोशी—साइक्लामेन ।

बहुत ज्यादा स्राव, श्वेत-प्रदर, कपड़ा भीग जाता है और पैर तक टपक पड़ता है—सिफिलिनम ।

बहुत ज्यादा स्राव, काला तीखा, कुछ देर बन्द रहता है, फिर होता है—क्रियोजोट ।

ज्यादा स्राव, काला, थक्का-थक्का, प्रसव वेदनाकी तरह दर्द—कैमोमिला ।

ज्यादा स्राव, काला, मानसिक विषन्नता, पोठमें दर्द, दोनों स्तनोंमें काँटा वेधनेकी तरह दर्द—सिमिसिफ्यूगा ।

हर वार ऋतुकालमें पेटसे खून गिरनेपर—ऐमोन-कार्ब ।

हर वार पाखानेके साथ जरायुसे रक्त-स्राव, इसके साथ ही तलपेटमें, कमरमें और पीठमें दर्द—आयोड ।

प्रदर, सड़ा, दुर्गन्ध-भरा, तीखा, जखम और कमजोर करनेवाला—क्रियोजोट ।

प्रसव-वेदनाकी तरह दर्द और काले रंगके श्लेष्माके साथ थोड़ा रजःस्राव होनेपर—एपिस ।

वातके साथ ऋतुमें गड़बड़ी रहनेपर—सिमिसिफ्यूगा ३ ।

देरसे ऋतु होना, पर स्राव थोड़ा, एकाएक बन्द हो जाता है, कुटकुटाता है, तकलीफ होती है—सल्फर ।

दस्त, कै और ठण्डे पसीनेके साथ ऋतु-शूल और हिमांग—विरेट्रम-ऐल्वम ।

समयपर ऋतु होता है ; पर स्राव थोड़ी देर रहता है और धीमा रहता है—लैकेसिस ।

रज बन्द होनेके समय शरीरमें ताप (या रह-रहकर वदन-गर्म हो जाये)—लैकेसिस ।

रक्त ज्यादा हो, चमकीला लाल रङ्गका स्राव—इयिकाक ३ ।

रातके समय या सोये रहनेपर ऋतु-स्राव हो, पर चलनेमें स्राव बन्द हो जाये—मैग्नेशिया-कार्ब ।

जल्दी-जल्दी मृत होता है, मृत्युका परिमाण ज्यादा ; बहुत समयतक होता रहता है ; औघाई और हाथ पैर ठण्डे—कैल्के काव ।

सोनेपर मृत-साव हो, बैठने या चलनेपर रुक जाये—क्रियोजोड ।

रुक-रुककर बहुत ज्यादा साव, मैला पानीकी तरह या काला थका-थका—फेरम ।

हमेशा खुली और ठण्डी हवामें आराम मालूम हो—पल्स ३ ।

सरलान्न और सदरतक ऐंठनकी तरह दर्द, मृत-शूल—कालो-फाइलम १X ।

थोडा, देरसे हो, रजोरोध ; मृत्युमें पसीना बगैरह शरीरका सब रस स्निग्ध या अनुत्तेजक—पल्सेटिला ।

थोडा रजःसाव, श्वेत-प्रदर, खासकर गोरी औरतोंका हरित रोग ; खुली और ठण्डी हवामें उपशम—पल्स ३ ।

पानी घाटने या नहानेकी बत्रहसे मृत्यु बन्द होनेपर—पेष्टिम-कूड ।

साव अलकतरेकी तरह लाल ; सोनेके समय नहीं होता । संकुच-भाव (constriction) या डिग्वाशय और जरायुमें दबाव मालूम हो, टपककी तरह दर्द—कैक्टस ।

साव रुकने या देरसे होनेपर (खासकर सदीं लगकर होनेपर)—पल्सेटिला ३ ।

हृत्पिण्डके चारों ओर शूलके साथ बाधकका दर्द—कोनायम ।

प्रदर और श्वेत-प्रदर

(Leucorrhœa)

जरायुकी थावरक-झिलीसे, जरायुके भीतरसे और जरायुके मुँहसे, कई रङ्गोंका (जैसे—सफेद, पीला, नीला, दुधकी तरह, मांसके धोवनकी तरह या काला अलकतरेकी तरह) साव होता है, इसीको “प्रदर” कहते हैं । साव साधारणतः सफेद ही हुआ करता है, इसलिये इसका

साधारण नाम “श्वेत-प्रदर” हो गया है। गण्डमाला धातुग्रस्ता थोड़ी उम्रकी बालिकाओंको भी कभी-कभी यह बीमारी हुआ करती है। समयपर इलाज न होनेसे धीरे-धीरे जरायुसे ज्यादा परिमाणमें पीवकी तरह स्राव होने लगता है और इसी कारणसे योनि के भीतर और मुँह पर जखम हो जाता है। कब्जियत, सरमें दर्द, पेट फूलना, पचनेकी क्रियामें गड़बड़ी और चेहरे पर रक्तकी कमी वगैरह लक्षण इस रोगमें मौजूद रहते हैं।

लर्दी लगना, क्रिमि, गन्दे रहना, उत्तेजक पदार्थ खाना-पीना, स्वास्थ्य बिगड़ना, ज्यादा संगम, बीच-बीचमें ज्यादा रक्त-स्राव, जरायुमें कोई उत्तेजक पदार्थ रहना, कर्कटिका होकर योनिमें प्रदाह, बार-बार गर्भपात वगैरह कारणोंसे श्वेत-प्रदर होता है। श्लेष्मा-प्रधान और गण्डमाला धातुग्रस्ता औरतोंको ही यह बीमारी ज्यादा हुआ करती है।

चिकित्सा—कैल्के-कार्व ३०, २००—(दूधकी तरह सफेद प्रदर) जरायुमें जलन, खुजली, दर्द। “लड़कियों” और गण्डमाला धातुग्रस्ता औरतोंके प्रदरमें यह ज्यादा लाभ करता है।

पल्सेटिला ६—सब तरहके प्रदरोंमें यह फायदा करता है। सफेद रंगका गाढ़ा स्राव, ऋतुके बाद यह स्राव बढ़ जाता है (इसमें दर्द कभी रहता है और कभी नहीं भी रहता)।

सिपिया ६, २००—प्रसव-वेदनाकी तरह दर्द ; कब्जियत ; थोड़ा पीले या हरे रंगका बदबूदार स्राव या बदबूदार पानीकी तरह स्राव। क्षीणांगी और वायु-प्रधान स्त्रियोंके लिये यह ज्यादा फायदेमन्द है।

एसिड-नाइट्रिक ६—कितने ही रोग भोगने या गर्मी रोगके बाद (या बहुत ज्यादा पारा खानेके बाद) श्वेत प्रदर होनेपर यह दवा बहुत फायदा करती है। पहले धुमैला या गाढ़ा स्राव होकर पाँच छः दिन बाद, पतले पानीकी तरह या मांसके धोवनकी तरह बदबूदार स्राव होता है।

क्रियोजोट ६—दो ऋतुओंके बीचके समयमें या ऋतुके चार-पाँच दिन बाद पीले रंगका कच्चे घानकी तरह गन्ध-भरा पीले रंगका स्राव ; स्राव कपड़ेमें लगनेपर पीला दाग पड़ता है और सूखनेपर कड़कड़ करता है, स्रावमें बदबू ; जरायुके बाहर सूजन ; डक मारनेकी तरह जलन और खुजली ; चर्ममें स्राव लगकर खाल उधड़ जाती है और पीठमें दर्द होता है।

योविस्टा १२—अण्डेके सफेद अशुके रंगका पुराना श्वेत-प्रदर और उसके साथ ही रोगिणी अपना माथा बड़ा हुआ समझती है। ऋतुके दो-एक दिन पहले और बाद स्राव ; स्राव पीला या हरा, जलन या जखम बना देनेवाला। स्राव लगनेपर कपड़ेमें पीला दाग पड़ता है गाढ़ा लसदार स्राव ; कामेच्छा प्रबल ; चननेके समय स्राव।

यारैङ्स ६—अण्डलालकी तरह प्रदर, अस्वाभाविक उत्तप्त प्रदर। ऐसा मालूम होता है, माना संकट होकर गम पानी गिर रहा है ; प्रदरके साथ बन्ध्यत्व। दो ऋतुओंके बीचमें प्रदरका स्राव होना।

प्रीफाइटिस २० २००—सफेद, पतला, सबेरे बिछावनसे उठनेपर बहुत “प्यादा श्वेत-प्रदर,” पेशाबमें जलन, पीठमें बहुत कमजोरी मालूम होना। बैठे रहने या चननेपर पीठमें कमजोरी अनुभव होना ; ऋतुके पहले या बाद दिन या रातमें प्रबल स्राव।

पेल्यूमिना ३०—जलन और जखम कर देनेपर स्राव, बहुत जलन करनेवाला स्राव, ठण्ड पानीसे घोंनेपर कुछ आराम मिलता है। दिनमें खरब, पर प्रचूर स्राव। किसी भी दवासे जब फायदा न हो, तो इसे देना चाहिये।

सल्फर ३०—पुराना श्वेत प्रदर। बहुत दिनोंतक भोगनेपर दो एक मात्रा सल्फर देना चाहिये।

सफेद हरे रङ्गका स्राव होनेपर—मर्क सोल, सिपिया, कैल्के-कार्ब, चायना और नेट्रम-भ्यूर। कृमिकी वजहसे पैदा हुए प्रदरमें—

साइना २x, २००। पानीकी तरह पतले स्त्रावमें—सैबाइना, फेरम और पल्स। तेज और जलन पैदा करनेवाले स्त्रावमें—एसिड-नाइट्रिक, पल्सेटिला, क्रियोजोट और आर्सेनिक। गरम स्त्रावमें—ग्रेफाइटिस ३x या हाइड्रोस्टिस ३x। दूधकी तरह स्त्रावमें—सिलिका, कैल्केरिया-कार्ब पल्सेटिला, लाइकोपोडियम और फेरम। खून मिले स्त्रावमें—क्रियोजोट, लाइकोपोडियम और चायना। हरे रंगके स्त्रावमें—कार्बो-वेज, सल्फर ३०, मर्क क्रियो। पीले रंगके स्त्रावमें—कैलि-बाई। स्त्रावमें बदबू—कार्बो-वेज, कैलि-कार्ब, सिपिया, पल्स। गाढ़े स्त्रावमें—सिपि, मेजेरियम, जिंकम। सिर्फ रातके समय स्त्राव होनेपर—एम्ब्राग्रिसिया ३ या काष्टिकम ३०। केवल दिनके समय स्त्राव होनेपर—एल्यूमिना। सवेरे बिछावनसे उठते ही स्त्राव होनेपर—कार्बो-वेज। ये सभी दवाएँ ६ शक्तिकी देनी चाहियें। बीच-बीचमें दवा बन्द कर देनी चाहिये।

मशहूर नशतर लगानेवाले और प्रदरके इलाजमें सिद्धहस्त डा० एच० आई० आस्ट्रम एम० डी० साहवने प्रदरके सम्बन्धमें जो कुछ कहा है, उसका सारांश नीचे लिखा जाता है :—श्लेष्म-मिला पीव-स्त्राव साधारणतः पीला आभा लिये होता है और उसमें पीवका हिस्सा ज्यादा रहता है, इस वजहसे वह गाढ़ी मलाई जैसा मालूम होता है ; जरायु-ग्रीवानाली-पथ (cervical canal) आक्रांत होनेपर साफ-सुथरा श्लेष्मा गदले पदार्थ (कभी-कभी थोड़ा खून) के साथ मिलकर सूतकी तरह या डोरीकी शकलमें निकलता है। पल्स, सिपिया, ऐलट्रिस, कैलि-बाई, कैलि-क्लोer, हाइड्रोस्टिस, आयोडिन, क्रियोजोट प्रभृति दवाएँ इसमें फायदा करती हैं। आगे लिखी वायोकेमिक दवाएँ भी लाभदायक हैं :—कैल्के-फास (बहुत सन्तानवाली औरतको लाभ करता है) ; कैल्के-सल्फ (प्रदरजनित स्नायविक उपसर्ग मौजूद रहनेपर) ; पीवभरे-स्त्रावकी अमर प्रधानता हो, तो कैलि-फास भोजनके पहले गर्म पानीके साथ सेवन। (Ostrom's Leucorrhœa या Cushing's Leucorrhœa देखिये)।

नियम—रोज नहाना, जननेन्द्रियको दिनमें तीन-चार बार घोना और खुली हवाका सेवन उचित है। पिचकारी (female syringe) से ठण्डे पानीसे धो डालनेसे योनिमें बदबु नहीं पैदा हो सकती, परन्तु गर्भावस्थामें पिचकारीका व्यवहार न करना चाहिये। नाटक, नावेल पढ़ना, थियेटर बगैरहमें जाना और स्वामी-सहवास त्याग देना चाहिये। हल्की और पुष्ट चीजें खानी चाहियें।

प्रदरकी प्रकृतिवाले कई उपसर्ग और दवाएँ

प्रदर, तेज गन्धभरा, दुर्बलताके साथ खुजली, किसी अगमें लगनेसे लाल उधड़ जाती—क्रियोजोट ६।

„ अनुत्तेजक या स्निग्ध, गाढ़ा ; देखनेमें दूध या मलाईकी तरह—पल्सेटिला।

„ अनुत्तेजक या स्निग्ध, गहरा भूरा रंग, गाढ़ा, काला, जखम पैदा करनेवाला, श्वेतसारकी तरह ; कपड़ेमें पीला दाग पड़ता है ; कच्चे सरसोंकी तरह गन्ध—क्रियोजोट।

„ जखम-भरा चमड़ा और कपड़ेमें दाग पड़ता है—आयोड।

„ काला और बदबूदार—सिकेलि।

„ नष्ट होनेके पहले गहरी हरी आभा—काबो वेज।

„ गहरा और गाढ़ा—पल्स।

„ लसदार—कैलि-वाई, हाइड्रैस्टिस, ग्लैम, कैलि-भ्यूर।

„ खुजली भरा—कैले-कार्व।

„ पानीकी तरह—ऐमोन-कार्ब ग्रैफाइटिस, मर्क-कोर, सिपिया, सिफिलिनम।

„ पानीकी तरह, जलन, तीव्र—ऐमोन-कार्व।

„ तेज गन्धभरा, पानीकी तरह, कुटकुटाता हो—नेट्रम-भ्यूर।

प्रदर, तेज गन्ध, पतला पानी जैसा, पीला, किसी अंगमें लगनेपर वहाँकी खाल उधड़ जाती है। लिलियम-टिग, ऐल्युमिना फेरम, फास्फो, मर्क-सोल।

„ अण्डेके सफेद भागकी तरह, नाभिकी चारों ओर शूल वेदना, पेशावके बाद योनि-मार्गसे भूरा चिकना स्राव निकलना—
ऐमोन-म्यूर।

„ अण्डेकी सफेद भागकी तरह—मानो गर्म पानी निकल रहा है, रोगिणी ऐसा समझती है—वोरैक्स।

„ दूधकी तरह, तेज गन्ध, पेशाव करनेके समय प्रदर-स्राव होता है—
सिलिका, पल्स, कैल्के-कार्व।

„ दूधकी तरह खुजली (खुजलाता हो) छोटी वालिकाओंके (खासकर कौलिक गण्डमालाग्रस्ता रोगिणीके लिये) श्वेत-
प्रदरमें—कैलि-कार्व।

„ निष्कासित। ताजे मांसकी तरह, हरी आभा, बहुत बदबू—
नाइट्रिक-एसिड।

„ ज्यादा, तेज, कपड़ेमें लगनेपर कड़ा और दाग हो जाता है—
लैकेसिस।

„ वद्धमूल (अर्थात् कोई दवा खानेसे फायदा न हो)—ऐल्युमिना
३०—३००।

„ बदरंग, प्रदरका स्राव, किसी अंगमें लगनेसे खाल उधड़ जाती है, स्तनोंमें अकड़न, संगमसे घृणा—ग्रैफाइटिस।

„ लाल रंग—काक्युलस, चायना।

„ रक्त-संचय, नयी बीमारीमें—वेल ३।

„ खूनकी तरह लाल (रह-रहकर पैदा हो), पारी बाँधकर होता है, काटनेकी तरह दर्द, दाहिनी ओरसे लेकर बायीं ओर तक फैल जाता है—लाइको।

प्रदर, श्वेतसारकी तरह सफेद, स्निग्ध, यंत्रणाहीन—बोरैक्स ३ ।

„ श्लेष्मामय—बोरैक्स, मैग्ने-कार्ब ।

„ मलाईकी तरह, तेज गन्ध, काली औरतोके लिये—सिपिया ३ ।

प्रदरके साथ जरायु निकलना, कमजोरी—हेलोनिक्स ० फी मात्रा ५
बन्द (प्रदरकी एक वटिया दवा है) ।

प्रदरके साथ पीठ और कमरमें विकलता, चलना कठिन और कष्टकर—
इस्क्युलस ।

प्रदरके साथ बहुत कमजोरी और हमेशा थकन मालूम होना—एलिद्रिस-
केरिनोसा १ ।

रजोनिवृत्ति (Menopause)

पहले ही कहा जा चुका है, कि औरतोंको श्रुत ३०—३२ वर्षतक होता रहता है (जैसे—अगर चौदहमें वर्षमें किसी औरतको श्रुतका होना शुरू हुआ, तो प्रायः ४४ वर्षकी उम्रतक उसको श्रुत होता रहेगा) । साधारणतः ४० वर्षकी उम्रमें स्त्री-जननेन्द्रियमें खून कम इकट्ठा होने लगता है और ४५-५० वर्षकी उम्रमें ताकतवर औरतोंका भी श्रुत एकदम बन्द हो जाता है । इस अवस्थामें जरायुका आकार छोटा हो जाता है । योनि सिकुड़ जाती है और कमजोरीके लक्षण दिखाई देने लगते हैं । इस तरह आप-ही-आप श्रुत बन्द हो जानेपर फिर कोई दवा देनेकी जरूरत नहीं रहती ।

परन्तु यदि सहजमें यह हालत न पैदा होकर स्नायुकी उम्रता (जैसे—शरीरमें तापकी झलक या बार-बार गर्म मालूम होना ; सरमें दर्द, कलेजा धड़कना, हिस्टोरिया), मिचली, कब्जियत, पेटमें वायु जमा होना, ज्यादा पसोना होना, बहुत पेशाब होना वगैरह लक्षण दिखाई दें, तो दवा देनी चाहिये । रज बन्द होनेके कुछ पहले कोई-कोई स्त्री खूब स्वस्थ और बलवान हो जाती है ।

चिकित्सा—लैकेसिस ६—(इस रोगकी प्रधान दवा है) रह-
रहकर तापकी झलक ; बार-बार गर्मीं मालूम होना, पसीना, सरमें
जलन, “नींदके बाद रोगके उपसर्गोंका बढ़ना ।”

सैगुइनेरिया ३x या एसिड-नाइट्रिक ३—(स्नायविक लक्षणमें)
यदि लैकेसिससे फायदा न हो ।

ज्यादा पसीना या लार निकलनेपर “जैवोरैण्डो २x ;” ज्यादा सर-
दर्दमें “ग्लोनोइन ३ ;” माथेमें ज्यादा जलन मालूम हो, “चायना ६
या फेरम ६ ;” पाकस्थलीमें खालीपन मालूम हो “हाइड्रोसियानिक
एसिड ६ ;” (रोगिणी अगर बलवान हो, तो डाकर लेडम हाइड्रो-
एसिडके बदले “ऐकोनाइट ३” देनेकी राय देते हैं) । कैलि-कार्व ६
(पित्त अधिक हो ; भूखकी कमीके साथ तापकी झलक हो), सल्फर
३०, इग्नेशिया ३, सिमिसिफ्यूगा ३, वैलेरियाना ३ (विषाद, अनिद्रा,
गलेमें गोला उठता हो, ऐसा मालूम होना) ; सिपिया ३०, कैल्केरिया
३० वगैरह दवाओंको भी बहुधा जरूरी पड़ती है ।

रजोनिवृत्तिके समय किसी-किसी औरतको उन्माद रोग हो जाता
है, साइक्लामेन ३ (खासकर अवसन्नता, रोना और अकेली रहनेकी
इच्छाके लक्षणमें), हिप्पोमेनिस ६, ३० (विषन्नता, बेचैनी, रोगिणीको
हमेशा जगह बदले बिना चैन न पड़ती हो), इस रोगकी बढ़िया दवाएँ
हैं । “उन्माद” रोग देखिये ।

नियम—थोड़े गर्म पानीसे नहाना, जल्दी पचनेवाली चीजें खाना,
समयपर सोना, थोड़ा परिश्रम, खुली हवाका सेवन उचित है । रोग
घटानेके लिये बहुत-सी लियाँ उत्तेजक या नींद लानेवाली दवाएँ खाती
हैं । ये बहुत नुकसान करती हैं ।

हरित्-रोग (Chlorosis)

इस बीमारीमें खूनके लाल-कणका भाग कम पड़ जाता है ; इसी वजहसे शरीरका चमड़ा खड़ियाकी तरह सूखा, पीला या हल्का गन्धकी रंगका हो जाता है । नियमित समयपर अकसर ऋतु नहीं होता, शरीरका गर्मी कम हो जाती है, हमेशा जाड़ा मालूम होता है, सरमें दर्द, पतकों फूली, आँखोंके चारों ओर काला दाग, कलेजा धड़कना, नाड़ी क्षीण, ओठोंमें खूनका चिह्न न रहना, अजीर्ण, कब्जियत, चिड़चिड़ा स्वभाव, अरुचि वगैरह लक्षण पैदा हो जाते हैं । रक्त-स्ताव हस्तमैथुन, ऋतुकी गड़बड़ी, नियमित शारीरिक परिश्रम न करना, बुद्धिचन्ता वगैरह कारणोंसे यह रोग होता है ।

चिकित्सा—फेरम-रेडैकटम २x विचूर्ण—यह इस रोगकी प्रधान दवा है । एक ग्रेनके हिसाबसे दो बार सेवन करना चाहिये । शूल, वेयर, जूँ, ब्लैकी वगैरह सभी सुचिकित्सक इस दवाके पक्षपाती हैं ।

डाक्टर गैचेन कहते हैं कि “फेरम-रेडैकटम २x इस रोगकी सबसे अच्छी दवा है और इसके सेवनसे कितनी ही धार रोग आराम हो जाता है । शरीरका चमड़ा पीला, अजीर्ण, हमेशा जाड़ा लगना (कभी-कभी गर्मी मालूम होना या एकाएक मानो शरीरसे तापकी झलक निकलती है, ऐसा मालूम होना) ; सरमें दर्द, बहुत रजःस्ताव या रजोरोध, इस दवाके प्रयोगके प्रधान लक्षण हैं ।”

ग्रंताइटिस ३x—स्वल्प-रजः सूखा, या खूबड़ा चमड़ा, कब्जियत, गर्भ-स्ताव, शरीर मोटा हो जाना ।

कैल्के-कार्ब ३, ३०—वालिकावस्थामें रोग आरम्भ ; १२ से १६ वर्षकी वालिकाओंको यह बीमारी होनेपर, स्नायु-शूल, सरमें चारों ओर पसीना, पैर ठण्डे, अस्थि-शूल (nodes) बढ़ जाना प्रभृति लक्षणोंमें । पुरानी सर्दी या अविचार ; पीठकी रीढ़ कमजोर या टेढ़े हो जानेकी

तैयारी ; रोगिणी यदि धीरे-धीरे मोटी होती जाती हो, तो इस लक्षणमें विशेष फायदा करता है ।

क्यूप्रम ६—लोहेसे बनी (या फेरम) दवाओंका अपव्यवहार ; गर्म पानीसे रोगका बढ़ना ।

फेरम-मेट—बहुत कमजोरी, सुँह और ओंठ पीले या खाकी रंगके अथवा हरी आभा लिये, सरमें चक्कर, कान भों-भों करना, कलेजा धड़कना, श्वासकष्ट, बहुत जाड़ा मालूम होना, रजोरोध ।

सिपिया १२—तेज सर-दर्द ; जरायु-प्रदेशमें दर्द ; हमेशा पेट खूब चिपका रहना ; स्वल्परजः या रजोरोध या बहुत दिनोंके बाद ऋतु होना ; पीला या हरे रंगका प्रदर कब्जियत, वकरीकी मींगीकी तरह मल ; जोर लगानेपर भी पाखाना न होना, सिर्फ वायु निकल जाना या श्लेष्मा निकलना, अधकपारीका सर-दर्द ।

वैलेरियाना ७—स्नायविक उपसर्ग या हिस्टीरियाके साथ हरित रोग रहनेपर ।

आर्जेण्टम नाइट्रिकम ६—वमन, पेटमें दर्द, कलेजा धड़कना ; मृच्छ्रा ।

हेलोनियस २x या पिकरिक एसिड ६—पेशावमें फास्फेट (phosphates) की अधिकता ।

आर्सेनिक ३०—ज्यादा परिमाणमें रक्त-स्त्राव या शोथ होनेपर अथवा लोहेसे बनी दवाओंके अपव्यवहारसे पैदा हुआ रोग या रोगी कमजोर हो जानेपर इसका प्रयोग होता है ।

पल्सेटिला ३x, ६—ऋतु एकदम वन्द या परिमाणमें बहुत कम होना । सदीं लगनेके कारण ऋतु वन्द होकर रोगिणी अगर धीरे-धीरे कमजोर हो पड़े । हमेशा सदीं मालूम होना ; हाथ-पैर ठण्डे, कलेजा धड़कना, प्रदर देखनेमें दूध जैसा । रोना, गर्म घरमें रोगिणी एकदम न

रह सकती हो, खुली हवामें रहनेकी इच्छा (डा० Jahr इस रोगमें सबसे पहले पल्स देते थे) ।

सल्फर ३०—बहुतालु तथा हाथ पैरकी तलहत्थीमें गर्मी मालूम होना ; कब्जियत ; रातमें बेचैनी ; प्रदर बहुत दिनोंतक रोग भोगनेपर ।

नेट्रम-थ्यूर १२X विचूर्ण, ३०—उपदेशकी सन्धिमें सर्दी मालूम होना, तलपेटमें भार, शोथ, कब्जियत, मृदु वन्द, परन्तु बीच-बीचमें कपड़ेमें दाग पड़ना, उत्कठा वगैरह लक्षणोंमें । पुराने दुर्बमनीय रोगमें यह फायदा करता है । ग्लाटिना ६, फास एसिड ६, इन्वम ६, पेट्रोलियम ३०, कैल्के-फास ६X—३० और “रक्त खल्पता” तथा “यक्ष्मा कास” रोगीकी दवाएँ बीच बीचमें आवश्यक हो सकती हैं ।

नियम—ठण्डे पानीमें (खासकर समुद्रके पानीमें) नहाना, साफ हवाका सेवन, दूध पीना, दलिया (pran) या जौतके पीसे अटिकी हाथसे बनाई रोटी खाना या सूर्यकी रोशनीमें इधर-उधर घूमना चाहिये । रोगिणीको कभी आलसीनकी तरह वक्त न बिताना चाहिये । कच्चा अण्डा या अण्डेका पीला अंश, छोटी मछली, तरकारी, ताजे पके फल, दूध, दही, मठा और ज्यादा परिमाणमें पानी पीना और कपड़े चतारकर समूचे शरीरमें धूप लगने देना अच्छा है । “रक्त-खल्पता” अनुच्छेदमें “हरित रोग” देखिये ।

जरायुकी बीमारियाँ

(Diseases of the Uterus)

जरायुकी बीमारियोंमें नीचे लिखी कई प्रधान बीमारियोंका विषय क्रमसे लिखा जाता है :—(क) जरायुकी उग्रता, (ख) जरायुज मूर्च्छा, (ग) जरायु-प्रदाह, (घ) जरायुसे रक्तस्राव, (ङ) जरायुमें

वायु या पानी इकट्ठा होना, (च) जरायुका अर्बुद, (छ) जरायुकी स्थान-च्युति और (ज) जरायुकी दूसरी कई बीमारीयाँ ।

जरायुकी उग्रता (Hysteralgia)

जरायुमें दर्द मात्सूम होना, समूचे वस्ति-देशमें टपककी तरह दर्द (यह दर्द स्नायविक, ऋतुके समय और हिलानेसे बढ़ता हो) । भूख न लगना, वेचैनी, मिचली, नोंद न आना, पाकाशयकी गड़वड़ी, इस रोगके प्रधान लक्षण हैं ।

चिकित्सा—सिमिसिफ्यूगा ३x, ३०—इस बीमारीकी प्रधान दवा है ।

आनिका ६—ऋतुकी हालतमें ज्यादा परिश्रम या प्रसवके बाद ही चलने-फिरनेके कारण यह बीमारी होनेपर ।

इस बीमारीमें आमाशयकी गड़वड़ी और पाकस्थलीमें दर्द रहनेपर—
“कैमोमिला ६, नक्स-वोमिका ३०, मक्कूरियस ६ या पल्सेटिला” ६ देना चाहिये ।

हिस्टीरिया (Hysteria)

स्नायु सब (खासकर जरायुके स्नायु-समूह) की उग्रताकी वजहसे यह मूर्च्छा रोग पैदा होता है ।

चिकित्सा—“गुल्म” रोगकी चिकित्सा देखिये ।

मूर्च्छाकी हालतमें रोगिणीका मुँह और नाकका छेद “बहुत थोड़ी देरतक” अच्छी तरह बन्द रखने, कुछ ऊँची जगहसे उसके मुँहपर पानीकी धार इस तरहसे देनेसे कि उसका स्वास “कुछ देरके लिये” बन्द हो जाये, इस वजहसे वह एक बार जोरसे लम्बी साँस लेनेके लिये बाध्य होगी और तुरन्त ही बेहोशी दूर हो जायगी ।

जरायु-प्रदाह (Metritis)

यह दो प्रकारका :—नया और पुराना ।

नये जरायु प्रदाहमें—प्रसव या गर्भ-त्तावका खून दूषित हो जानेपर हमेशा यह तरुण प्रदाह हुआ करता है । इस बीमारीमें हमेशा जरायुकी गर्दनपर हमला होता है । बहुत जाड़ा लगना, तेज बुखार, तलपेटमें दर्द, इसके प्रधान लक्षण हैं । ये सब लक्षण दिखाई देते ही 'बिरेट्रम-विरिडि' ३x देना चाहिये । इसके बाद 'नक्स-बोमिका' ३० की जरूरत पड़ सकती है । 'पाइरोजेन' ३०, बेलेडोना ६, कोलोसिथ ६, रस-टवम ६, लैक्रेसिस ६ भी धीरे-धीरे लाभ करते हैं । यह रोग कड़ा है, इसलिये उपयुक्त चिकित्सकपर निर्भर करना उचित है । खून दूषित न होनेपर, डरकी कोई बात नहीं है । सदी लगनेकी वजहसे होनेपर दो-तीन मात्रा ऐकोनाइट ३ देनेसे ही बीमारी आराम हो सकती है ।

पुराना जरायु-प्रदाह—प्रसवके बाद जरायु संकुचित न हो, नकली स्पर्शासे गर्भ होना रोका जाये या बहुत दिनोंतक हरिव रोग भोगनेके कारण क्रमशः दर्द-भरा, कड़ा और बड़ा हो जाता है । इसे ही "पुराना जरायु प्रदाह" कहते हैं । पेट भारी मालूम होना, बाधकका दर्द, स्तन और कमरमें दर्द, मृत्युमें गड़बड़ो, स्वामी सहवासमें दर्द और मलद्वारमें वेग, हिस्टोरिया वगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं ।

चिकित्सा सेवाइना ३x—साफ, लाल, थका-थका या ज्यादा पतला, বেশी मात्रामें खून निकलना ।

बेलेडोना ३x—प्रकृत जरायु-प्रदाहमें डा० मैथसिन सिर्फ बेलेडोना पर भरोसा करनेकी सलाह देते हैं । "जरायु-प्रदेशमें जलन और दवाव मालूम हो, मानो सदरके भीतरवाले यंत्र आदि सब बाहर निकल पड़े गे ।" ऐसे लक्षणमें बेलेडोना ज्यादा फायदा करता है ।

चित्रिया १२—प्रसवके दर्दकी तरह दर्द ; खून बहुत थोड़ा निकलना ; प्रसव-द्वारमें खुजली ।

हाईड्रॉमेट्रस ३X, ३०—जरायु-ग्रीवा या जरायुके मुँहपर और लंबका होनेकी राहमें जखम ; गांठा और पीले रंगका प्रदर होनेके लक्षणमें ।

आरम-सेट ३०, आरम-म्यूर-सेट ३ विचूर्ण, पल्लेडिला ६, म्यूरकस ६, लैक्रेसिस ६, सिमिसिपर्मा ६, सल्फर ३० की भी लक्षणके अनुसार कभी-कभी जस्तप पड़ सकता है ।

नियम—ग्रीनको रोज दो-तीन बार अच्छी तरह धोना चाहिये । जरायुके मुँहपर जखम रहेलेपर, इस भाग पानीके साथ एक भाग हाईड्रॉमेट्रस ० मिलकर धो डालना अच्छा है । जबतक बीमारी अच्छी न हो जाय, जबतक सहेवास करना या खूब कमर कसकर कपड़े पहनना उचित नहीं है । रोज समयपर नहाना, पुष्टिकर चीजें खाना और नियमित परिश्रम करना उचित है ।

जरायुसे रजःस्राव

(Metorrhagia)

श्रुतिके समयके अलावा, दूसरे समय अगर थोड़ा या अधिक खून पड़े या बाद भी यह रजःस्राव होता रह सकता है । इसमें अतिरजःकी साथ इसका कोई सम्बन्ध नहीं है ; इसीलिये श्रुतिके साथ या उसके जाता हो, तो उसे “जरायुका रजःस्राव” कहते हैं । श्रुतिके खून जानेके पड़ले या बाद भी यह रजःस्राव होता रह सकता है । जरायुमें अवृद्ध, प्रसवके तरह ज्यादा या थोड़ा खून भी जा सकता है । जरायुमें अवृद्ध, प्रसवके बाद फ्लोका न निकलना, चौट लगना वगैरह कितने ही कारणोंसे ऐसा होता है । सुखी, भूख न लगना, बैठ जानेपर उठ न सकना वगैरह इसके प्रधान लक्षण हैं ।

निकला हुआ खून गहरा लाल या काला भी हो सकता है। लाल रगका होनेपर “धमनीका रक्त-स्राव” (arterial or active hæmorrhage) और काला या बैंगनी होनेपर उसे “सिरका रक्त-स्राव” (venous or passive hæmorrhage) समझना चाहिये।

चिकित्सा—ठहर ठहरकर दर्दके साथ चमकीले रक्त-स्रावमें, सैबाइना ३X। बिना दर्दके काले रक्त-स्रावमें, हैमामेलिस ३X। चोटकी वजहसे बीमारी होनेपर, आर्निका ३X। गर्भ स्राव या प्रसवके बाद सिकेलि ३। अतिरजः, चमकीला लाल खून, तलपेटमें प्रसवके दर्दकी तरह दर्द, फिकस-रिलिजियोसा १X। काला-काला, डेला-डेला, खून गिरनेके साथ प्रचण्ड दर्द होनेपर—कैमो। रजोनिवृत्ति होनेके बाद भी बहुत दिनोंतक ज्यादा खून जाते रहनेपर—विका-माइनर ३। बीमारी दुःसाध्य होनेपर, जब किसी दवासे फायदा न हो—थ्लैस्मि-वार्सा-पेण्टारिस ४—३X। पुरानी बीमारीमें—सल्फर ३० या सिपिया ३०। आर्ज-नाइट्रिक ६, हायोसायमस ३, लैकेसिस ६ और “अतिरजः”, “बाधक” बगैरह बीमारियोंकी दवाई लक्षके अनुसार इस रोगमें भी दी जाती है।

जरायुमें वायु या पानी जमा होना

अथवा रक्त-संचय

प्रदाह बगैरह कारणोंसे जरायुमें वायु पैदा होता है और जरायुपर दवाव पड़नेसे वही हवा फसफस शब्दके साथ बाहर निकल जाती है। इसे ही “जरायुमें वायु संचय” (physometra) कहते हैं। ब्रोमाइन ३—६, वेलेडोना ३X, एसिड-फास ३ या “लाइकोपोडियम” १२ इस रोगकी दवाई है।

प्रदाह या जखम सूखकर किसी-किसी स्त्रीके जरायुका मुँह बन्द हो जाता है, किसी-किसीके जरायुका मुँह जन्मसे ही बन्द रहता है।

यह सादेह होनेपर कि जरायुमें अर्बुद हुआ है, यज्ञा ३—६ देना चाहिये; परन्तु निरवयव हो जानेपर, हाइड्रोमेट्रिस ० सेवन और हाइड्रोमेट्रिस घावनका बहाली प्रयोग करना चाहिये और आराम-म्यूट ३x सप्ताह या वर्षमें एक बार, कार्बोनीसिनम ३०—२०० सेवन करना

(Uterine Cancer) जरायुका दूषित अर्बुद

विचूर्ण बगैरह दवाएँ समय-समयपर आवश्यक होती हैं।
सिलिका ६x चूर्ण, सिलिकॉल २x, य्लैस्मि २x, हाइड्रोमेट्रिसिनम २x है। इससे फायदा न होनेपर—लैकसिस ३०, कार्बोनीसिन २००, बार बार सेवन करना चाहिये (सब तरहके अर्बुदकी यह वधिया दवा क्रैकेरिया-आयोड ३x, विचूर्ण—(एक ग्रामकी मात्रामें दिनमें बजहसे खानकी कमी होकर बाँझपनतक हो जा सकता है।
निकलता। कमी-कमी स्वेद-पदर भी मौजूद रहता है। इस बीमारीकी किसी फ्रिन्ससे खून और पीव निकलता है, किसीसे खून नहीं भी हो सकता है और ये निनतीमें एकसे लेकर पचासतक हो सकती है। फ्रिन्सया होती है। इनका आकार मटर या छड़दसे लेकर आध मनतक कमी-कमी जरायु-गात्रपर या जरायु गह्वरमें कितने ही तरहकी

(Uterin Tumours) जरायुका अर्बुद

क्रैके-कावू ६, कार्बो-वेज ३० “रक्त-संचय” की उत्कृष्ट दवाएँ हैं।
metra) हुआ करता है। सिपिया ६—३० “जल-संचय” की और जरायुमें “जल-संचय” (hydrometra) या “रक्त-संचय” (hema-
दूकनेवाली शिथिलीसे जल या खून निकलता करता है। इसी वजहसे जरायुका सूँढ़ बन्द हो जानेपर जरायु धीरे-धीरे बड़ा होता है; उसको

चाहिये। बहुत ज्यादा रक्त-स्राव होता हो, तो हैमामेलिसका बाहरी प्रयोग करना चाहिये।

आर्स-आयोड ६—जरायुमें दूषित अर्बुद रोग (cancer) की पहली अवस्थामें।

धूजा ३०—यदि दूषित अर्बुदकी अकुरवाली अवस्था बीत गई हो और आर्सेनिक आयोडसे फायदा न होता हो, उपदंशसे पैदा हुए अर्बुदमें भी यह फायदा करता है।

रूटा ० दूधकी चीनीके साथ एक भाजा सिर्फ एक पक्षके अन्तमें सेवन करना चाहिये। एपिहिस्टेरिनम ३० (ज्यादा रक्त-स्रावमें) जगैरह दवाओंकी समय-समयपर जरूरत हो सकती है। “कर्कट रोग” देखिये।

जरायुकी स्थान-च्युति

(Displacement of the Uterus)

बहुत ज्यादा मेहनत, भारी चीजें उठाना, बहुत देरतक सड़क होकर बैठना, पाखाना होते समय काँधना, प्रसवके बाद जल्दी-जल्दी उठ बैठना, कब्जियत, हमेशा शुश्राब लेना, बहुत सगम, बवासीर, कै, कसकर कपड़े पहनना, सखल-कूद करना और चोट बगैरह कारणोंसे जरायु कभी कभी अपनी जगहसे हट जाता है। इसे ही “नल्ला हटना” या “नाभि हटना” कहते हैं। यह साधारणतः दो तरहका होता है :—

(१) अपनी जगहसे हटकर वस्ति गद्दरमें ही रहना ; (२) योनिमें बाहर निकलना। इन दोनों तरहके नल्ला हटनेकी बीमारियोंमें जरायु या तो सामनेकी ओर झूल पड़ता है (या झुक जाता है) अथवा पीछेकी ओर हट जाता है (या उतर जाता है)। तलपेटमें दर्द (जरायुकी जगहमें), पाखाना-पेशाबमें तकलीफ, श्वेत प्रदर, रक्त स्राव या रक्त-स्त्रवता, बाधक, बन्ध्यत्व बगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं।

जरायुसे एक साल—“जरायुका राजःसाल” देखिये ।

सिकल ३, ३० या सिकयोजो ३ ।

जरायुका सङ्गना (gungne)—आस ३, कागो वेज ३, ३०,

मक साल ३, आयोड, हाइड्रोजोटाइल १ X ।

पङ्गु जामेपर [; हेला निवस ३ (कमजारीके साथ बन्दबल और मदेर) ;

व्यादा साल) ; आरम-सेट [पुराने रोगमे जरायु कङ्गा (indurated)

पर्युरिया ३ (व्यादा राज) ; क्लेक्-कार्ब ३—३० (पुरानी बीमारोमे

जरायु निकलना—सिपिया (थोडा राजःसालके साथ) ; म्युरेक्स

विर २ X, लिबियम-टिंग ३—३० ।

जरायुमे प्रवल एक संवय—बेलेडोना ३, सेबाइना ३ X, विरेटम-

सिपिया ३ ।

औरतका जरायु फेल ठठवा है ; “आरम-म्युर ३ X” विचार्ण या

जरायुका फेल ठठवा—बहुतसे बच्चावाली (वासकर वृद्धी) ।

जरायुमे दई—सिमिसिप्युगा ३ X और मैनेरिया-म्युरियेटिका ३ ।

जरायुके कई दूसरे उपसर्ग

प्राधिक दवासे ही बीमारो आराम हो जाती है ।

कारणोंसे यह बीमारी होती है, वन्है द्याग देना चाहिये । होसियो-

जिसमे कठिनायत दूर होकर, सहजमे ही पाखाना हो जाये । जिन

बहुत चढ़ना-उतरना, घुमना मना है । ऐसा उपाय करना चाहिये,

आवश्यक होते है ।

कार्टिकम ३०, स्टैनम ३, फ्रैक्सिनम ० लक्षणके अनुसार समय-समयपर

३ X, सिमिसिप्युगा १ X, फरम-आयोड ३ X, विचार्ण, सिकल ३,

आरम-म्युर-वेट ३ X विचार्ण, क्लेक्-रिया-फास १२ X विचार्ण, बेलेडोना

सिपिया १२—इस बीमारीको बहुत बरिया दवा है ।

डिम्बकोपकी बीमारियाँ

(Diseases of the Ovaries)

डिम्बकोपकी बीमारियोंमें नीचे लिखी चार प्रधान बीमारियोंका विवरण क्रमसे लिखा जाता है :—(क) डिम्बकोप-प्रदाह ; (ख) डिम्बकोपका सूजन ; (ग) डिम्बकोपका स्नायु-शूल ; (घ) डिम्बकोपका अर्बुद ; (ङ) डिम्बकोपके कई दूसरे उपसर्ग ।

डिम्बकोप-प्रदाह (Ovaritis)

यह रोग दो तरहका होता है—नया और पुराना । चीट लगना, तेज मिचली, श्रृणुके समय सदी लगना या संगमके कारण रज बन्द हो जाना वगैरह कारणांसे डिम्बकोपका नया प्रदाह पैदा होता है । बीमारी सहजमें अच्छी न होनेपर डिम्बकोपका पुराना प्रदाह पैदा हो जाता है । उरु सन्धिके कुछ ऊपर (पेटके खूब भीतर) दर्द और कनकनाहट, दयाने या हिलाने-डुलानेसे दर्द बढ़ना, बुखार, कै, संगनेच्छा वगैरह इस रोगके प्रधान लक्षण हैं ।

नये प्रदाहकी चिकित्सा

ऐकोनाइट ३x—सदी लगनेके कारण श्रृणु बन्द होकर प्रदाह, पेशावने तकलीफ ।

एपिस ६—दाहिने डिम्बकोपका प्रदाह, डंक मारनेकी तरह दर्द, थोड़ा पेशाव, प्यास न रहनेके लक्षणमें ।

लैकेसिस ६—बायी ओरके डिम्बकोपका प्रदाह, पीव, जरायुके स्थानपर दवाव सहन न हो, यहाँतक कि कपड़ा लगनेसे भी तकलीफ होती हो ।

यद सकर्तृ है ।

मना है । सूखा सूक (dry fomentation) देनेसे दर्दकी तकलीफ

नियम—विश्राम और हल्का पथ्य देना लयित है । स्वामी सहवास

न लाया गया हो) , यूजा ३०—२०० ।

आराम-भेद ३—२००, पथ्य ३—३०, मर्क ३ (यदि पहले पारा काममें

प्रयुक्त साध विषकीष-प्रदाह—नाइट्रिक-एसिड ३—३०,

अच्छा है । ये दवाएँ देनी शक्तिकी व्यवहार की जा सकती है ।

रोगिणी बहुत क्षीण हो गई हो, वो चायना या फास्फोरिक-एसिड देना

पीव पौदा होनेपर-हिएर और सिलिका और पीव निकलनेके कारण

ब्लूका कहना है कि पीव पौदा होनेकी आशंका होनेपर मर्क-कोर ;

डा० हेरिंग एकमात्र लैकसिसपर दे हो भारीसा करनेकी राय देते हैं , परन्तु

लैकसिस ३—डिक्कोषकी पीव भारी अवस्था । पीव-भरे स्फोटकमें

लिथियम ३, कैल्क-फास ३X या सिमिसिफ्यूगा ३० देना चाहिये ।

वायु औरका डिक्कोष कडा रहनेपर) ; , “आराम-भेद ३” विचूण,

कोनायमसे अच्छा न हो, वो सादिना ३, यूफा ३०, यूजा ३ (खासकर

थोडा रज निकलना और बन्धुत्व, डिक्कोषका “कडापन” यदि

कोनायम ३—डिक्कोष “कडा” (अर्थात् पीव न पौदा होनेवक) ;

पुराने प्रदाहकी चिकित्सा

करना चाहिये ।

सिन्ध ३, केरम-फास १२X विचूण लक्षणके अवसर बीच-बीचमें प्रयोग

वरह दर्द होनेपर) , मर्क-कोर ३, पल्सेडिला ३, हैमासिलिस ३, कोलो-

डैसरी-डैसरी. दवाएँ—बेलडोना ३X (खासकर सुई गडनेकी

डिम्बकोपका शोथ (Ovarian Dropsy)

पानीकी तरह पीव-भरा शोथ कभी-कभी डिम्बकोपमें पैदा हो जाता है। इसे ही “डिम्बकोपका शोथ” कहते हैं। रोगिणीके अगमें भार मालूम होना, पेटमें सूजन (ठीक मानो गर्भ है) ; पाखाना, पेशाब और माँसमें तकलीफ, स्तनोंमें दूध जमा होना वगैरह गर्भके लक्षणोंकी तरह बहुतमे लक्षण दिखाई देते हैं।

चिकित्सा—एपिस ३ और आयोड ६ इस बीमारीकी प्रधान दवाएँ हैं।

एपिस ३—डिम्बकोपमें डक मारनेकी तरह दर्द, उर-देशतक अनुभव होता है—दाहिनी ओर ज्यादा होता है। दाहिना कोप बड़ा हो जाता है, एदरमें सूजन (ठीक मानो गर्भ है), पाखाना, पेशाब और श्वासमें कष्ट, उमन, स्तनमें दूध फोड़ा होना प्रभृति गर्भ लक्षणके सदृश लक्षण दिखाई देते हैं।

आयाडियम ३—डिम्बकोपक जरायुतक गोदनेकी तरह दर्द, ऐसा मालूम होता है, माना यार्नकी राहमें सब बाहर निकल जायगा ; जखम पैदा करनेवाला प्रवर, डिम्बकाप और दोनों स्तन सूखे।

आरम म्यूर-नेट्रानेटम ३x, लाटिना ३०, कैलि ब्रोम १x विचूर्ण, आस ६, ग्रेफाइटिस ६, लेफ ६, सिकेलि ३, लाइको ६—३०, जिंकम ६ को कभी-कभी उन्नत पड सकती है।

डिम्बकोपका स्नायुशूल (Ovaralgia)

यह स्नायविक दर्द है, इसका कारण डिम्बकोपका प्रदाह वगैरह नहीं है। दर्द एकाएक पैदा होकर चारो ओर फैल जाता है। कै, पेट फूटना, कलेजा धडकना, पेशाब कम आना, इस रोगके विशेष लक्षण हैं।

नैजा ६—इस बीमारीकी उत्पत्ति क्या है। सिर्फ़ इसीपर ध्यान कर किंवन्ती हो रोगिणीयाँ अच्छी हो गई हैं।

शूल-वेदनकी आक्रमणवाली अवस्थामें 'एट्रोपिया' ३X विचूर्ण और विराम अवस्थामें "जिकम-वैलेरियाना" ३X विचूर्ण देकर डा० लडलामने बहुत-सी रोगिणीयोंको फायदा होने देखा है। "एट्रोपियिया" ३, मानसिक उत्तेजनासे पैदा हुई बीमारीमें बहुत फायदा करता है। कालो-फाउलम, सिमिस, कोनायम, लैकेसिस, मैग-फास, आस्टिलेगो प्रभृति लक्षणके अनुसार व्यवहार होते हैं।

यदि ठीक-ठीक न मालूम हो कि दूर स्नायविक है या प्रदाहसे पैदा हुआ है, तो "हैमासिलिस २X, कोलोसिलिय ६ या मैगैस्थिया-फास ३X १२X" विचूर्ण (गर्म पानीके साथ) सेवन करना चाहिये।

स्वामी-सहवास और मानसिक उत्तेजना मना है।

डिप्लोमा अर्बुद

(Ovarian Tumours)

डिप्लोमा अर्बुद कोमो-कमो अर्बुद होता है। इसमें डिप्लोमा अर्बुद वकलीफ, प्रदर, बुधवार वगैरह लक्षण मौजूद रहते हैं। पेट बड़ा हो जाता है। कोमो-कमो उदरी और जरायुका स्थानसे हटना भी हो जाता है; रोग धीरे-धीरे बढ़ता है। यथा समय इलाज न होनेपर रोगिणी मर जाती है।

बलेडोना ३, आयोड १, एपिस ३, कैलि-डोम १X, सिकेलि १, कोलोसिलिय ३, "लैकेसिस ३०, आरम-पूर-वेद ३X" वगैरह लक्षणके अनुसार देना चाहिये।

डिम्बकोपके कई दूसरे उपसर्ग

डिम्बकापकी स्थान व्युत्ति—न्यूफो ६, कोनायम ६ ।

डिम्बकापमें कर्कट (Cancer)—आर्सेनिक ३X—६, क्रियो-
जाट ६ लैकेसिस ३० ।

डिम्बकापका कडापन (पुरानी अवस्थाने)—आरम म्यूर-नेट
३X” विचूर्ण, प्रैटिनम ६—३०, ग्रैफाइटिस ६—३० (स्वल्प-रजःके
साथ डिम्बकोपका कडा रहना) ।

डिम्बकापका स्थूलकोप (Hydatid)—मर्क ३, कैन्थ ६ ।

डिम्बकापमें दर्द—मिमिसिफ्यूगा ३ (जवानी आरम्भ होनेपर
डिम्बकोपमें दर्द), नैजा ३ (खोचा मारनेकी तरह तेज दर्द);
हैमामेनिस ३X (डिम्बाशयमें दर्द, सूजन, अकड़न, मृतकालमें बढ़ना);
अतिरज, गभावस्था या प्रसव); कैन्थ ६ (ज्वालाकर वेदना);
लिलियम टिग ३० (खांमकर बाएँ डिम्बकोपमें दर्द, जरायुदेशमें
प्रसवकी पाठाका तरह दर्द, जननन्द्रियकी उत्तेजना); पल्स ३ (स्वल्प-
रज के साथ डिम्बकापमें दर्द और प्रदाह); पैलेडियम ६ (दाहिने
डिम्बकापमें दर्द, दगानेमें कम होना), लैकेसिस ६ (डिम्बक पमें दर्द,
जरायुमें प्रसवक दटका तरह दर्द, जरायुका सुँह खुला मालूम होना);
एपिस ४ (डक मारनेकी तरह दर्द), कोलोसिन्थ ३—६ (डिम्बा-
शयकी शूल-बढ़ना) हिपर ६ (डिम्बाशयमें दर्द और स्पर्श सहन
न होना) ।

दाहिने डिम्बकापके रागमें—वेलेडोना ३, कैल्के ६, सिपिया ६,
लाइको १२, एपिस ३ आयाड ३० ।

बाएँ डिम्बकापका बीमारीमें—लैकेसिस ६, लिलियम-टिग
३०, कैलि-काव ६, स्ट्रैमोनियम ६, नैजा ६X ।

जिह्वाकोषकी पुरानी बीमारीयें—कोनायम ३—६ (स्वल्परजः या विषमरजः गर्भ धारण करतीपर) ; क्षैटिक ६—३० (पुराने रोगसे उपदाहिका या उत्तेजनाके साथ अतिरजः वर्तमान रहतीपर) ; आरम-प्रारंभिक ६—३५ (पुराने रोगसे जिह्वाकोष कल रहतीपर) ।

योनिकी बीमारियाँ

(Diseases of the Vagina)

योनि-देशकी बीमारियों नीचे लिखी बीमारियोंका उल्लेख किया जायगा:—(क) योनिका प्रदाह ; (ख) योनिका आक्षेप ; (ग) अक्कड़ योनि ; (घ) योनि भ्रंश ; (ङ) योनिमें खज ; (च) योनिमें दूधरे कड़े रोग ।

योनि-प्रदाह (Vaginitis)

योनिका रंग लाल, गर्म, सूजन और दह होकर पीव निकलता हो और उसके साथ ही यदि पेशाब होनेके वक्त तकलीफ रहती हो और योनिमें खुजली हो, तो “योनिका प्रदाह” हुआ है, यह समझना चाहिये । प्रदाह रोगका पीव लगना, उपादा संगम, बलात्कार, प्रसव-कालमें चोट, खून दूषित होना, योनिमें किमिका वृत्तना, सर्प लगना वगैरह कारणासे योनिका प्रदाह होता है । इस रोगमें अक्सर रजोरोष नहीं होता । यह रोग दो प्रकारका होता है:—नया योनि-प्रदाह और पुराना योनि-प्रदाह ।

नया योनि-प्रदाह—जाड़ेके साथ जुलाई, अगस्त, सितंबर और दिसंबर मासमें होना और दह ; योनिसे रजोभा (सर्प) निकलना, गर्म होना वगैरह “नया-प्रदाह” के लक्षण हैं ।

चिकित्सा—सर्दी लगकर प्रदाह होनेपर पहले ऐकोनाइट ३X, इसके बाद मर्क ३ फायदा करता है। प्रमेहके कारण होनेपर सिपिया १२ और चोटसे पैदा होनेपर आर्निका ३ सेवन करना चाहिये। पेशाबकी तकलीफ अगर ज्यादा हो, तो कैन्थरिस ३X—६ देना चाहिये।

रोगिणीको किसी भी हालतमें चार-पाँच दिनोंतक शय्यासे न उठना चाहिये।

पुराना योनि-प्रदाह—योनिके भीतरकी श्लेष्मा निकालनेवाली छिछीमें नीली आभा लिये लाल रंगकी खुजलीके दाने पैदा होते हैं। योनिका शिथिल पड़ जाना और योनिसे सफेद, पोला बगैरह कई रंगोंका पीव ज्यादा मात्रामें निकलना “पुराने प्रदाह” के लक्षण हैं।

चिकित्सा—मर्क ३ और सिपिया २X विचूर्ण—डा० जूसोके मतसे पुराने प्रदाहकी ये दोनों प्रधान दवाई हैं।

थोरेक्स २X विचूर्ण—बहुत ज्यादा पीव निकलना।

नाइट्रिक-एसिड ६—पीव जलन और जखम होनेपर या फुन्सियाँ रहनेपर या पारेका दोष रहनेपर।

कैल्केरिया ६, पल्सेटिला ६, क्रियोजोट ६, इग्नेशिया २X (प्रदाहके साथ हिस्टोरिया) और सल्फर ३० बीच-बीचमें आवश्यक होता है।

योनिका आक्षेप (Vaginismus)

किसी-किसी युवती स्त्रीका योनिद्वार संग रहनेकी वजहसे और उसकी ढँकनेवाली (hymen) छिछीमें अनुभव-शक्तिकी ज्यादाती (hyperaesthesia) होनेपर योनिके चारों ओरकी पेशियाँ एकाएक सिकुड़ जाती हैं, इसे ही “योनिका आक्षेप” कहते हैं। संगमके समय पुरुषकी लिंगेन्द्रिय योनिमें घुस नहीं सकती और पेशियोंमें “आक्षेप” पैदा होकर बहुत दर्द होता है, यहाँतक कि रोगिणी बहुत बार बेहोशत्व हो जाती हैं।

विवाहके बाद किन्ती हो बहूँ इसीलिये ससुराल नहीं जाना चाहती । उनके अधिभावकोंको इसके कारणका पता लगाना चाहिये । चिकित्सा—सिलिका ६, नक्स-योमिका ६, वेलेडोना ६ और इसनेशिया ६ इसकी प्रधान दवाँ है । अगर शरीरमें किसी तरह की साँसका जहर (lead poison) घुस गया हो, तो क्षय ६ देना चाहिये । एक बड़े दर्ज गम पानी भरकर रोगिणीको कमर तक कुछ देर तक डूबा रखनेसे फायदा होता है । रोग जबतक एकदम अच्छा न हो जाय, जबतक स्वामी-सहेवास मना है ।

अवकट्ट योनि

(Imperforate Hymen)

योनि का मुँह बन्द रहना या कुमारी झिल्ली (hymen) कहीं रहना या उसमें छेद न रहनेका नाम “अवकट्ट योनि” है ।

(१) योनि के मुँहका भीतरी भाग बन्द रहनेपर या कुमारी

झिल्ली कहीं रहनेपर भी ; रज निकलनेमें किसी तरहकी बाधा नहीं पैदा होती, सिर्फ योनिमें कुछ लिगोनिद्रय प्रवेश नहीं कर पाती, इसीलिये जबतक प्रथमका साथ नहीं होता, जबतक औरतोंको इस बीमारीका हाल कुछ भी मालूम नहीं होता । न उन्हें किसी तरहकी तकलीफ होती

मालूम पड़ती है ।

चिकित्सा—अंगुली या पुष्प-जननेन्द्रियके दबावसे यह झिल्ली सड़जाने ली फट जाती है, यदि सहेजसे न फटे, तो नईसे लगानेकी जरूरत पड़ सकती है ।

(२) अगर कुमारी झिल्लीमें छेद न रहे, तो रज निकलनेमें रुकावट होती है । समयपर इलाज करना उचित है ।

चिकित्सा—(Probe) सलाईसे छेद कर देनेपर रज निकलने लगता है ; पर सगमको जरूरत होनेपर ऊपर कहा हुआ उपाय काममें लाना चाहिये ।

योनि-भ्रंश

(Prolapsus Vaginae)

जरायुकी स्थान-च्युतिके साथ कभी-कभी योनि भी निकल पड़ती है, इसे ही “योनि-भ्रंश” कहते हैं । मलभाण्डमें कड़ा मल जमा होना या मूत्राधारका सूज जाना या तकलीफ देनेवाले प्रदरके दर्दके बाद, योनि बाहर निकल पड़ती है । तलपेटमें भार मालूम होना, इस बीमारीका प्रधान लक्षण है ।

चिकित्सा—स्टैनम ६ और क्रियोजोट ६ इस बीमारीको प्रधान दवाई है । सिपिया ३० (मलद्वारमें भार मालूम होना और ऐसा मालूम होना कि पेटकी सब चीजें बाहर निकल पड़ेगी) ; आर्निका ३X (आघात या सगमकी वजहसे रोग) ; मर्क ६, वेल ६, लैकेसिस ६, सल्फर ३० और एपिस ६ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

कुछ देर ठेस लगाकर सोना चाहिये ; दस-पन्द्रह मिनटके बाद, थोड़ी देरतक पानीमें बैठनेपर योनि सहजमें ही भीतर घुस जाती है ।

योनिकी खुजली

(Pruritus Vulvae),

शरीर कमजोर पड़ जानेपर, योनिके बाहरी भागमें कितनी ही तरहकी फुन्सियाँ पैदा होकर बहुत तकलीफ देनेवाली खुजली पैदा होती है, इसे ही “योनिकी खुजली” कहते हैं ।

चिकित्सा—सल्फर ३०—जलन पैदा करनेवाली शसह खुजली और फुन्सियाँ, गर्म मालूम होना बवासीर ।

(साव हंमेशा बदलता रहनेवाला) ; फारफोरस ३, लैकसिस ३, ददू) ; आनिका ३ (जोट या संगमकी वजहसे साव) ; पलस ३

योनिके अर्बुदेसे खून जोनेपर—ककस कौकटाई ३x (असह्य फलर ३ २x, आरम-आयोड, कौके-आयोड लोके, हाइड्रो ।

साइलिसिया ३०, सिपिया ३, सलफर ३० या कौके-कौ ३ या कौके-योनिके कोषाच्छादित अर्बुद जोनेपर—बैरुडटा-कौ ३, ३०—२००, एसिड-फास ३—३०, बेल, नक्स ।

योनिके वायु निकलना—ओमियम ३—३०, लाइकोपोजियम आसैनिक ३, क्रियोजोड ३ ।

योनिका अर्बुद—कार्बो ऐनि ३—३०, कार्बो-बेल ३—३०,

योनिके कई दूसरे रोग

कांटेकी तरह केय होनेपर उरह पड़ले निकालकर तब दवा देने की चाहिये । फिलाकर साफ रुद्धेमें भिगाकर योनिके रख देने की अच्छा है । योनिके योनिकी धी डालना चाहिये । इसके बाद कौलोडिला ० योके साय कौलोडिला ० एक भाग, दस भाग पानी फिलाकर रोज दो तीन बार सहकारी उपाय—रोगवाली जगह हंमेशा साफ रखनी चाहिये ।

बोरेक्सकी घी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है । बेज ३०, नेटम-यूर ३०, नक्स-योमिका ३, सिपिया ३२, पोटैलियम ३, कौलियम ३, मर्क ३, नाइट्रिक-एसिड ३०, लाइको ३२, कार्बो-फासदा करता है ।

आसैनिक ३०—जलधरी फुंसियाँ, सड़ना आराम होनेपर यह रहनेपर ।

लिकस ३—असह्य सूजन, 'खुजली', फुंसी नहीं रहती, परन्तु रातमें बड़ जाती है ! कामला, सफेद दख, कंज और बवासीर

योनि का सड़ना—आर्ष ६, बेलेडोना ३, लैकेसिस ६ ।

योनि का फड़ा होना—बेल ३, कोनायम ६ ।

योनि का नासूर—सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ६, लाइको ३०, सिलिका ६, हिपर ६, आरम ६, थूजा ३०, सिपिया ३०, लैके ६ ।

योनिदेशमें भार या दबाव मालूम होना और उसके साथ बहुत दर्द और टटाना—साइलिसिया ६—३० ।

संगमके समय योनिदेशमें बहुत कष्ट—स्टैफ़िसेमिया १—३० ।

योनिमें स्पर्शकातरता—एल्यूमेन ३०, २०० (योनिदेशमें बहुत अकड़न और बहुत तरहकी सूजनकी वजहसे उसका सिकुड़ा रहना) सेवन और हैमामेलिस ० (एक ड्राम एक औंस पानीके साथ) धावन बनाकर सुलायम कपड़ेके टुकड़ोंको भिगाकर, रातमें सोनेके समय योनिमें रख देना, सखेरे निकालकर फेंक देना उचित है । सिपिया इसकी बढ़िया दवा है । प्रदर, जरायु प्रभृतिका अपनी जगहसे हटना इत्यादिके कारण यह रोग होनेपर सिपियाके प्रयोगसे आशातीत लाभ होता है । ऐकोन, बेल, कोलो, सिमिसि, इग्ने, थूजा प्रभृति दवाओंकी समय-समयपर आवश्यकता हो सकती है ।

बन्ध्यत्व (Sterility)

औरतोमें लड़का पैदा करनेकी ताकतका न रहना ही “बन्ध्यत्व या बॉझपन” कहलाता है । औरतोकी जननेन्द्रियमें (अर्थात् जरायु, डिम्बकोष या योनिमें) ऊपर लिखी हुई कोई बीमारी रहनेपर लड़का नहीं पैदा होता । यदि अच्छी तरह इलाज किया जाय तो यह बीमारी अच्छी होनेपर लड़का हो सकता है । कभी कभी पुरुषके दोषसे या औरतकी जननेन्द्रिय खूब पुष्ट न रहनेकी वजहसे वे बन्ध्या हो जाती हैं । ऐसे स्थलोंपर औरतोंको दवा खिलानेसे कोई फायदा नहीं होता ।

परन्तु ये ऊपर लिखे कारण न होनेपर भी अगर किसी औरतको लड़का न होता हो, तो नीचे लिखी दवाएँ सेवन करनी चाहिये :—

कालावयम ३—वाँशपन दूर करनेकी एक बर्तिया दवा है (खासकर डिब्बकोषकी कमजोरी या क्षीणताकी वजहसे बन्दबन्द रहनेपर) ; योडा रज निकलना और दोनों स्तनोंमें दद ।

बोरेक्स ६—तेज प्रवेत-प्रदर मिले बन्दबन्दमें ।

आयोडिन ६ (खन संकुचित रहनेपर) ; सिलिया ३०, फास्फोरस ३०, आरम ३०, नेट्स-म्यूर ३० की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है ।

नियम—बहुत दिनोंका अन्तर देकर सेवन करना चाहिये । यदि पुष्पके दोषसे लड़का न हो, तो पुष्पकी भी कोनायम ३ या आयोडियम ६ सेवन करना चाहिये । “वज्रभंग” रोग देखिये ।

स्तनोत्पत्ति रोग

(Diseases of the Breast)

स्तन-वेदना (Pain)

गर्भावस्था या प्रदरके अलावा भी बहुत बार दोनों स्तनोंमें दद पैदा हो जाता है । यह दद वातसे या स्नायुओंके दोषसे पैदा होता है । **कालावयम** ३—शुरुके पहले दोनों स्तनोंमें दद ; स्वल्परजः । **सैगुदेनिरिया** ३X—दाहिने स्तनमें ददना दद कि होय न उठेगा जाये और न सूँस ली जाये ।

अथवाहिता बालिकाओंके स्तनोंमें (खासकर बाएँ स्तनमें) बहुत दद होनेपर, सिमिसिपूगा ३X । शुरु होनेके एक हफ्ता पहलेसे ही स्तनोंमें दद और ज्यादा रज होनेपर, कैल्के-कार्ब ६, २०० ; स्तनमें ददके साथ स्वल्परजःके लक्षणमें, पल्स ३ ; स्तनोंमें ददके साथ प्रदरमें,

सियानोयस १X, २X ; स्तनमें जखम होनेकी तैयारी होनेपर, आर्निका ३X ; जखम होनेपर, सल्फर ३० ; वातसे पैदा हुई बीमारीमें, रेनान-क्युल्स २X ।

प्रसवके बाद स्तनोंकी बीमारी—“स्तनमें तकलीफ” देखिये ।

स्तनमें फोड़ा (Abscess)

वेलेडोना ३X—(फोड़ा होनेके लक्षणमें) स्तन कड़े, लाल, फूले और दर्द-मरे ।

ब्रायोनिया ३X—वेलेडोनाके लक्षणकी अपेक्षा स्तन ज्यादा कड़े ; स्तनमें बहुत तकलीफ ।

फाइटोलैक्का—यदि दो दिनोंतक ब्रायोनियाके सेवनसे फायदा न दिखाई दे, तो फाइटोलैक्का ० (दसगुने गर्म पानीके साथ) घाबनका बाहरी प्रयोग करना चाहिये ।

हिपर-सल्फर ६X—पीव पैदा होनेपर । तीसीकी पोस्टोस या गर्म कैलेण्डुला ० (दस वृन्द एक आंस गर्म पानीके साथ) घाबनका बाहरी प्रयोग करना चाहिये ।

साइलिसिया ३०—फोड़ेके बाद नासूर (sinus) कितनी ही बार साइलिसियाका असम्पूर्ण कार्य कैल्केरिया-सल्फ पूरा कर देता है ।

“स्तन प्रदाह” और “स्तनके बोटोमें जखम” रोग देखिये ।

स्तनमें अर्बुद (Tumour)

फाइटोलैक्का ३०—पुराने अर्बुदकी उत्कृष्ट दवा है ।

राह्य-प्रयोग—फाइटोलैक्का ० एक भाग ; दस भाग पानीके साथ मिलाकर, स्तनपर जलपट्टी देनी चाहिये ।

लक्षणके अनुसार ब्रायोनिया, कार्बो-एनिमेलिस, कोनायम, सिमिलि-फ्यगा, धुजा वगैरहका प्रयोग होता है ।

रक्तमय कैंसर (Cancer)

हाइड्रो टिस्टिस १X—यह दृष्टि अर्बुदकी एक वर्धिता दवा है। दर्द बहुत ज्यादा रहे, तो हाइड्रो टिस्टिस बहुत फायदा करता है। हाइड्रो टिस्टिस (एक ड्राम चार औंस पानीमें मिलकर) धावनका बाहरी प्रयोग करना चाहिये।

अस्तिनिक ३—असह्य जलन, बहुत बेचैनी और सुखी।

अस्तिनिक-अयोडि ३X—खनके अर्बुदमें अगर जखम हो जाये,

तो आस-आयोड ज्यादा फायदा करता है।

कोनियम ३—अर्बुद कड़ा और दर्द-भरा, स्पष्ट सहन नहीं होता।

लक्षणमें यह लाभदायक है।

सिमिसिफ्यूगा ३०—साधारणतः बायें खनकी बीमारीमें यह

व्यादा उपयोजी है। खन फूला और लाल, गर्म तथा दर्द-भरा। खनके

भीतर गोल, चिपटा, कड़ा अर्बुद। जिन स्थितियोंके कारण या डिम्बकोषमें

गड़बड़ी रहती है, उनके रोगमें व्यादा उपयोजी है।

“खन-प्रदाह”, “अर्बुद” और “कैंसर रोग” देखिये।

शेकस्पडका उपदाह

(Spinal Irritation)

शरीर बहुत क्षीण होकर शेकस्पडके स्थान विशेषमें रुका हुआ दर्द पैदा होता है। इसीका नाम “शेकस्पडका उपदाह” है। इस रोगका प्रधान लक्षण यह है, कि दर्दवाली जगहकी दवाजोसे दर्द और भी बढ़ जाता है।

आनिका ३—चोटकी जगहसे उपदाह।

सिमिसिफ्यूगा ३—जरायुकी किसी बीमारीके साथ उपदाह

रहनेपर।

रस टक्स ६—आमवातके साथ उपदाह ।

आर्सेनिक ६—स्नायु शूलक साथ उपदाह ।

टेल्यूरियम ६, सिकेलि ६, पिकरिक एसिड २००, ऐगारिकस ६, आर्ज-नाई ६, थूजा ३०, सल्फर ३०, साइलिसिया ३० बगैरह दवाएँ भी कभी कभी जरूरी हो सकती हैं ।

नियम—थोड़े गर्म पानीसे पीठ धो डालना और खुली हवा सेवन करना फायदा करता है । “मेरुमज्जाकी उच्छेजना” देखिये ।

पिक-चंचु-अस्थि-प्रदेशमें दर्द (Coccygodynia)

पिक-चंचु अस्थिकी पेशी और विधान तन्तुओंमें कभी कभी स्नायु-शूल (neuralgia) की तरह तेज दर्द होता है । इसीको “पिक-चंचु अस्थि-वेदना” कहते हैं । उठने, बैठने और पाखाना जानेमें दर्द होना इस रोगका खास लक्षण है । चोट बगैरह कारणोंसे यह रोग पैदा होता है ।

चिकित्सा—आघातकी वजहसे, “आर्निका ३x—६ या रुटा ३x” फायदा करता है ।

यदि चोटकी वजहसे दर्द न हो “फास्फोरस” ६ या “लैकेसिस” ३ प्रयोग करना चाहिये । बैठे रहनेके बाद खड़े होनेपर अगर दर्द पैदा हो, तो लैकेसिस ६—१० ज्यादा फायदा करता है ।

“मेरुमज्जाकी बीमारी” रोग अध्ययनमें “पिक चंचु-अस्थि-प्रदाह” देखना चाहिये ।

औरतोंके “गर्मी रोग”, “प्रमेह” बगैरह बीमारियोंके लिये, हमारी प्रकाशित “जननेन्द्रियके रोग” पुस्तक देखिये ।

गर्भ-धारण और प्रसव

(Pregnancy ; Labor)

स्त्री-पुरुषके यौन सम्मिलनके कारण स्त्री-गर्भमें सन्तानकी उत्पत्ति होती है। इसके बाद इस सन्तानकी नौ महीने, दस दिनोंक गर्भमें धारणकर माता प्रसव करती है। चिकित्सकके विषय अन्य जनसाधारण इतना ही जानते हैं, कि इस तरह दस महीने गर्भमें रहकर सन्तान प्रसव हुआ करता है, इससे अधिक वे कुछ नहीं जानते। बहुत-सी सन्तानोंके पिता-माताको भी पृष्ठेपर भी यही मालूम होता है, कि यद्यपि उन्हें ज्ञान सन्तानोंके सम्बन्धमें कुछ भी ज्ञान नहीं है; इसमें कोई सन्देह नहीं, कि इसका ज्ञान न रहनेपर भी सन्तान-जननमें कोई गड़बड़ नहीं होती, कि इस सम्बन्धमें ज्ञान न रहनेपर सन्तानोंके पालन यह अवश्य होता है, कि इस सम्बन्धमें ज्ञान न रहनेपर सन्तानोंके पालन-कौशलका एक बहुत बड़ा रहस्य उन्हें ज्ञात नहीं होता। इस अल्पकौशलके सम्बन्धमें ज्ञान होनेपर, उससे सुविधा कौशलका गुंठ रहस्य समझमें आ जाता है और आप-ही-आप उस सर्वाधिकमानके शीघ्रगर्भमें माया भूक जाता है। “गर्भ-विज्ञान” पुस्तक संख्या १७३ से १८१ तक और पृष्ठ १३६२ देखिये।

स्त्री-विज्ञान और पुरुष बीज—इन दोनोंके सम्मिलनसे जीवकी उत्पत्ति होती है। इसीलिये यह जीव—जनक जननी दोनोंकी आकृति, मानसिक गति, रीति, स्वार्थ्य इत्यादिका भी अधिकारी होता है। यह भी क्या अद्वैतकी बात है, कि प्रत्येक सन्तानके जनक-समय जनक-जननी इन-सबकी जिम्मेदारी प्रधानता जिम्मेदारी ही अधिक रहती है, उतना ही दोष, गुणका अधिक भाग सन्तानमें आता दिखाई देता है; इस स्थानपर विशेषकी विशेष आलोचना नहीं की जा सकती, अप्रसंगिक हो जाती है। अतएव, इस विषयमें जिसे अधिक जानकारी प्राप्त करनी हो, उन्हें

विद्वान डार्विनका क्रम-विवर्तनवाद (Darwins Evolution theory) पढ़नी चाहिये। उसमें इस विषयपर बहुत विचार किया गया है।

स्त्री-डिम्ब और पुरुष-शुक्रकीट ये दोनों ही खुरदरीबीनकी सहायता लिये विना देखे नहीं जा सकते। इन दोनों अतिसूक्ष्म बीजोंमें जीवका भविष्य, मानसिक शक्ति, स्वास्थ्य, रोग, दोष, गुण तथा सूक्ष्म अंग-प्रत्यङ्गका बनना सभी छिपे हुए हैं। ये दोनों बीज ही जीवके सब कुछ हैं। यदि मनुष्य जरा सोचकर देखे, तो उसको मालूम होगा कि कितनी सूक्ष्म दो बीजोंसे उसकी यह सुरुज तथा शक्तिशाली देह प्रकट हुई है। इन दोनों बीजोंका सृष्टा कौन है और वे किस तरह, कितने अपरूप कौशलसे इस सम्मिलित दोनों जीवोंकी वृद्धिके लिये अनुरूप क्षेत्र तैयार करते हैं, आदि बातोंपर विचार करनेसे ही उस अनन्त शक्तिशालीके पादपद्मोंमें आप-से-आप ही माथा झुक जाता है। यह पहले बताया जा चुका है कि कालल-नलमें स्त्री और पुरुष-बीज सम्मिलित होनेके बाद शुक्र-कीटकी पूँछ टूट जाती है और कालल नलके सूक्ष्म रोओंकी लहरके सहारे वह जरायुमें जा पहुँचता है। इस मिलनके बाद ही यह सम्मिलित बीज एक अदृश्य और अभावनीय शक्तिके बलसे सूक्ष्म-उ-सूक्ष्मतर अंशमें विभाजित होता रहता है। इस विभाजनको ही सैंगमेण्टेशन कहते हैं। इस विभाजनके द्वारा ही विभिन्न अंग और शरीरके सूक्ष्म-सूक्ष्म अंश-समूहोंकी पुष्टि होती है और समय पाकर उसका एक रूप तैयार हो जाता है।

जरायुमें जानेके बाद ही यह सम्मिलित बीज जरायुकी श्लैष्मिक-फिल्लीमें चिपक जाता है। इसी वजहसे उस समय जरायुमें बहुत ही कोमल नवीन आवरणक झिल्लियाँ तैयार होती हैं। इन्हीं झिल्लियोंके सहारे पोषण प्राप्तकर और खाद्य संग्रहकर जीव क्रमशः बढ़ता रहता है। इसके बाद क्रमसे उसके चारों ओर एक थैली-जैसा आवरण तैयार हो जाता है। इस आवरणमें एक तरहका जलीय पदार्थ रहता है और इसी

लम्बा होता है और वजनमें तीन पावके लगभग रहता है। माथेमें केश भी आ जाते हैं, भौं और पलकोंका निर्माण भी हो जाता है। पुरुष होनेपर दोनों अण्ड बाहर निकलनेका उपक्रम होता है; इस समय जन्म होनेपर यच्चा १५-२० दिनोंतक जीवित रह सकता है। कोई-कोई ज्यादा दिन भी जी जाता है। सातवें महीनेमें—लम्बाई १४॥ इञ्च, वजन प्रायः सवा सेर। इस समय जन्म होनेपर बहुत यत्न किया जाये, तो बच्चे जी सकते हैं। आठवें महीनेमें—लम्बाई प्रायः १६ इञ्च, वजन पौने दो सेर। माथेके केश घने, पुरुष होनेपर बायाँ अण्डकोष निकल आता है, अगुलियोंमें नख हो जाते हैं। इस महीनेमें पैदा हुआ बच्चा यदि खूब यत्न किया जाये तो जी सकता है। नवें महीनेके अन्तमें—लम्बाई प्रायः १८ इञ्च, वजन पौने तीन सेरके लगभग। दसवें महीनेमें या ४० सप्ताहमें—लम्बाई प्रायः २० इञ्च, वजन ३॥ सेर; नख, चर्म, अस्थि इत्यादि पूर्ण, आँखें भरपूर खुलीं। इस समय पूर्ण अवयवका होनेके कारण बच्चेके जीवित रहनेकी छो विशेष सम्भावना रहती है।

गर्भ संचारके बादसे मातृ-देहमें परिवर्तन

भगोष्ठ—तीसरे महीनेके बादसे भगोष्ठोंका आयतन और नमनीयता बढ़ जाती है। रक्तकी अधिकता होती है और रक्त-स्रावी ग्रन्थियोंकी भी क्रिया बढ़ जाती है। प्रसव-कालके कुछ समय पहलेसे ही इस परिवर्तनकी मात्रा बढ़ जाती है और इनके द्वारा ही प्रसवमें सहायता प्राप्त होती है।

यॉनि—रक्तकी अधिकता, नमनीयता और ग्रन्थियोंसे स्रावकी अधिकता पैदा हो जाती है। प्रसवके समय ही ये परिवर्तन अधिक होकर प्रसव मदद पहुँचाते हैं।

जरायु-मुख—इसका कड़ापन धीरे-धीरे घटता जाता है और वह कोमल तथा नमनीय होता है। रक्तकी अधिकता भी हो जाती है।

निर्भर योग्य लक्षण नहीं है। उदर जरायु और डिम्बकोषका अर्बुद, ही गर्भवतिवृत्तिको सम्यक् गर्भ-कालमें होता रहता है। यह भी कोई फिसी-फिसीको दो-तीन महीनोतक लगावार हुआ करता है और फिसी नहीं है। विशेषकर सबरे ही होता है; सभी गर्भवतिवृत्तिको होता भी नहीं है। इसी वमन और निमज्जो पैदा हो जाती है। यह निमज्जो और वमन है। इन कारणात्से जरायुकी जो प्रतिक्रिया (reflex action) होता करता है। इसी वजहसे जरायुमें और वसि-गह्वरमें अधिक रक्त आता प्रतिवर्तनके कारण जरायु और वसि-गह्वरमें रक्त-संचय अधिक हो जाता दिखाई देता है। जरायुका भ्रूणका रहना, जरायुका परिपोषण और निमज्जो और वमन—गर्भके प्रथम दो-तीन महीनोमें यह लक्षण ऐसा हो जाता है।

वर्द्ध-सी बीमारियामें तथा रक्तालपता और अर्बुद वगैरह रोगोंमें भी विशेष-धरोसा नहीं किया जा सकता; जरायु और डिम्बकोषकी मरिक्ता न होना—सबसे पहला लक्षण है; परन्तु इस लक्षणपर

गर्भके लक्षण

फिसी-फिसीका दृढ़-क्रेट होता है किन्तु सब दिखाई देते हैं। सन्तान हो चुकी होती है, उनको जरायु-मुख बड़ा, छिद्र विपटा और है, उनका जरायु-मुखका छेद गोल, वर्द्ध होता रहता है, पर जिन्हें सहायता करता है। जिन विद्योके एक बार भी प्रसव नहीं हुआ रहता गर्भके अन्तिम कई महीनोमें कमशः छोटा-बड़ा हो-होकर प्रसव होनेमें है, पर गर्भ रहे जानेके बाद, यह राह कमशः कोमल होती जाती है और अवस्थामें जो जरायु-मुखकी राहसे एक मुँहका घुसा देना भी कठिन होता प्रसवके १० दिन पहलेसे ही अपेक्षाकृत नीचे उतर आता है। साधारण महीनोमें जरायु-मुख अपेक्षाकृत नीचे, इसके बाद अपेक्षाकृत ऊपर और जरायु-मुखकी धड़िके साथ-ही-साथ यह बढ़ता जाता है। पहले तीन

अत्राकरण-प्रदाह, अर्बुद प्रभृतिक कारण भी इस तरहकी मिचली और बमन हुआ करता है।

द्वित्रिण्ड औः द्वासासंयंत्र—अपना शरीर और भ्रूण, इन दोनोंके निये, धूनका दौरान और रक्तका शाधन—करनेके कारण द्वित्रिण्डकी अवन क्रिया अधिक करने पड़ता है। इसीलिये उसमें सामान्य परिवर्तन हा जाया करता है; परन्तु यह कोई सल्लेख योग्य लक्षण नहीं है। अन्योन्य जगयु रागमें भी ऐसी परिवर्तन हो सकते हैं।

मानसिक परिवर्तन—कोमल स्वभाववाली गर्भवती होनेपर वह कुछ चिड़चिड़ी और बदमिजाज हा जाती है, उसे क्रोध आ जाया करता है।

मूत्र—पेशाबमें अण्डलालकी अधिकता हो जाती है और पेशाबका परिमाण भी पहलेकी अपेक्षा बढ जाता है; परन्तु आपेक्षिक गुस्त्र घट जाता है।

रक्त—रक्तका परिमाण और रक्तके सफेद कण बढ जाते हैं।

स्वप्ना—उदर रागमें बदवर्चन हा जाता है। स्तनकी धुण्डी कमरा अधिक काला होता है, स्तन और नलपेटका चमका फटा-फटा दिखाई देता है। भ्रूण काले हो जाते हैं और नाभि ऊपर चढ़ जाता है।

जरायु गर्भवती होनेक बाद जरायु क्रमशः बढा करता है। यद्यपि यह स्वभाविक काम ही हाता है, पर यह कोई निश्चित लक्षण नहीं है, क्योंकि अशर अर्बुद इत्यादिके कारण भी जरायुका आकार बढ सकता है।

यानि—यानि और भगोष्ठर रगमें गाढापन और सावकी अधिकता दिखाई देता है।

नलपेट—कमरा बढ जाता है; साधारणतः चतुर्थ माससे ही यह लक्षण दिखाई पडने लगता है। पहले बताया जा चुका है कि

ହେଁ, ମୋ କାହାଣୀ ଶୁଣ । ହେଁ, ମୋ କାହାଣୀ ଶୁଣ ।

अपराध-महानैके वादसे जरायु या तलपेटसे सन्तानका
 हिलना-डिलना अविश्व होता है। यह विशेष निम्न योय लक्षण है।
 पर सभी गर्भिणीयोंमें यह लक्षण स्पष्ट नहीं रहता। गर्भके अन्तम
 कई महानोसे घाजी या चिकित्सक यदि खूब यह अनुसंधान गर्भिणीके
 उदरपर हाथ रखकर अवलोकन कर सकें या देख सकें (कभी-कभी स्थानसे
 देखनेपर भ्रूणका यह संचालन दिखाई दे जाता है), तो गर्भ रहनेका
 निश्चित मत दिया जा सकता है। पूर्ववर्त महानैके भ्रूणके हृत्पिण्डकी
 आवाज सुन पड़ने लगती है। यदि चिकित्सक गर्भिणीके तलपेटपर
 स्टेथोस्कोप रखकर परीक्षा करे और यह शब्द सुन पड़े, तो कह सकता
 है कि गर्भ निश्चित रूपसे रह गया है। एक वर्षोपर पतला चिकित्सा
 रजकर उसपर स्टेथोस्कोप लगाकर सुननेसे जिस तरहकी आवाज आती
 है, तलपेटपर स्टेथोस्कोप लगाकर सुननेपर भी वही हो आवाज आती है,
 उस समय भ्रूणके हृत्पिण्डकी गतिकी आवाज प्रति मिनट १३० से १५०
 तक सुनी जा सकती है। यदि इस भ्रूणका धृक्-धृक् शब्द प्रति मिनट
 १२५ से १३५ बार हो, तो पुनः होना और यदि १४५ या उससे अधिक

सूचना—जनका आकार कमयाः बडा होला जाला है, शिशुराई दिखी है तेनी लगी है, जनकी छुट्टीके चारों ओर काजा दंगा, देवानोसे खानसे दूधकी तरह पवला पदायु निकलना । यह एक प्रकार विशेष निभरे

यह निर्भर योग्य लक्षण नहीं है । तलपटका रंग कमयाः गहिरा होला जाला है । तलपटपर फटे-फटे दागसे होले है । तलपटकी दोनो पादरुकी अपेक्षाकृत ढीली पुरीमें दो हाथ रखकर, एक हाथसे दबाव डालनेपर, दूसरे हाथमें एक अपेक्षाकृत कड़ी चीज अचुम्बित होले है । यह दागदाग भी हो सकता है और अमर भी हो सकता है ।

वैल्टमेण्ट—गर्भवती होनेके १४वें सप्ताहसे ३२वें सप्ताहतक यह लक्षण प्रष्ट होता है। गर्भिणीको बिछावनपर तकियेके सहारे ठेस लगाकर बैठनेसे वाद योनिमें दो अंगुलियाँ प्रवृत्तकर, एकाएक ऊपरकी ओर ठेल देने वाद जरायुके भीतर पानीमें डूँबा हुआ भ्रूण एकाएक ऊपरकी ओर चढ़ जाता है और फिर क्षणभर वाद ही नीचे उतरकर अंगुलामें दबाव डालता है। यह चिह्न एक खास निर्भर योग्य लक्षण है।

गर्भवती अन्तिम कई महीनोंमें जरायुपर दबाव पड़नेके कारण बार-बार पेशाबका वग होता है। जरायुके दबावके कारण मूत्राशयमें अधिक पेशाब संचित नह हो सकता, इसी कारणसे ऐसा होता है।

गर्भका स्थितिकाज—अन्तिम सप्ताहके वाद २७५ दिनसे २८२ दिनके भ्रमन प्रसव हो सकता है, परन्तु इसका कोई बंधन निश्चित नियम नह है। व्यक्तिगत विशेषता, नित्य नैमित्तिक जीवन श्रम करनेका तारतम्य, सप्ताहका तारतम्य इत्यादिके अनुसार इस प्रसवक दिनमें भी घटा-पड़ा हुआ करती है। “प्रसव दिन निर्धारण तालिका” देखिये।

गर्भावस्थामें पालनीय कितने ही नियम—यह मालूम होते ही कि गर्भवती रह गया है खासकर पाँचवें महीनेके वाद स्वामी-सहवास एकदम मना है। इस समय तब पर विशेष नजर रखनी चाहिये कि दस्त साफ आये और तब तरहका चर्म रोग न हो जाये। गर्भवतीको अपने पोषणके लिये भ्रूण के एक अधिक प्राणीके नष्ट होने के लिये विशेष ध्यान देना चाहिये जो क्षय होता है, उससे बचने के लिये इस समय तब पर नजर रखनी चाहिये कि कब्जियत न हो और पतले दस्त भी न आने लगे। गर्भवती किसी तरह आलसी जीवन न बिताकर थोड़ी मेहनतवाले रहस्यक काम-काज करते रहना चाहिये। सबसे-शाम भ्रमण करना चाहिये, नह तो प्रसवक समय बहुत तकलीफ भोगनी

पड़ती है। जो गणके समय गृहस्थीका काम-काज, जिनमें व्यादा परिश्रम नहीं होता, किया करता है, उन्हें प्रसवक समय बहुत थोड़ा तकलीफ होती है। परवालोंको भी इस बातपर ध्यान रखना चाहिये कि वे ऐसे कार्य करें, जिससे गर्भवतीका मन हमेशा प्रसन्न रहे। गर्भवतीको अच्छी बात कहना, सद्चिन्ता, सदात्म, सद्गन्ध-पाठ, अच्छी विषयोंसे मिलना-जुलना आदि कार्य करने चाहिये। उदाहरणों चीजें या जीव-जन्तु गर्भवस्थामें देखना रुचिसे नहीं है। हमेशा अच्छी चीजें देखना ही कर्तव्य है। ऐसी जगहमें रहना रुचिसे है, जहाँ चीजों की अदृष्टि और हवा अच्छी मिलती हो। प्रसवका काम स्वाभाविक तथा रोगीको अत्यन्त निश्चिन्ता हो ही हुआ करता है। सैकड़ों दोसे अधिक अस्वाभाविक प्रसव नहीं होता। यह ध्यानमें रखकर प्रसवके समयसे समयभर न हो जाना चाहिये। पेशावमें अण्डलाश न रहे तथा इस बातपर भी नजर रखनी चाहिये कि निम्नगममें शोध न हो जाये। ये दोनो ही बहुत बुरे लक्षण हैं। गणके अन्तर्वाले कई महिनोंमें थोड़ा गाढ़ा या पालकीपर चढ़ना, थोड़ा चीज उठाना, पानी खींचना आदि रुचिसे नहीं है। इससे गर्भपात हो जानेकी सम्भावना रहती है। यदि गर्भवतीका मन प्रसन्न नहीं रहता, तो सन्तान भी बदमिजाज होती है, उचित चिन्ता करनेपर सन्तान सुन्दर और सुखी रहती है और सन्तान खलजनीवी होती है और जीवनभर रोगी बनी रहती है। हमेशा उचित चिन्ता करनेपर सन्तानका स्वभाव विगड़ जाता है, थोड़ा रोगी रहनेपर सन्तान खलजनीवी होती है और जीवनभर रोगी बनी रहती है। हमेशा सुन्दर चीजें देखना करनेपर सन्तान और सुखी रहती है और सन्तान कदाकार चीजें देखनेपर सन्तान भी कुछ और विकलाना होती है तथा गर्भपात हो जानेकी आशंका बनी रहती है। थोड़ा-से खूब चिन्ताका या सदा हुआ वक्ष कसकर साड़ी न पहननी चाहिये। इससे थोड़ा-से पड़नेके कारण सन्तानको बहुत होनि पड़ती है। ऊँची जगहपर चढ़ना उठाना, जोर-जोरसे चलना या एक ही जगह ऊँचाकर ऊँची चीज उठाना आदि कार्य छोड़ देना चाहिये।

प्रसवका कार्य

अब संक्षेपमें प्रसवके सम्बन्धमें बताया जायगा और अन्तमें प्रसवमें सहायता करनेवाली दवाएँ तथा कष्टकर प्रसवको नियंत्रण करनेवाली दवाएँ बतायी जायगी। प्रसूति-परिचर्या चिकित्सा-शास्त्रका एक खास अंग है। अतएव, संक्षेपमें उसका बताना देना तो बहुत ही कठिन है; फिर भी यहाँ सुधी पाठकोंकी इस विषयपर रुचि पैदा करने और सुकृत्स्नमें रहनेवाली गर्भिणी माता तथा भगिनियोंके लाभके लिये, इस आशासे लिख दिया जाता है, कि कुछ-न-कुछ लाभ इससे अवश्य ही पहुँचेगा। इस उपदेशको ठीक-ठीक जानते हुए यदि कार्य किया जायगा, तो प्राकृतिक नियमसे स्वाभाविक प्रसव होनेकी ही सम्भावना रहेगी। यदि देवात् कही कुछ गड़बड़ी हो जाये, तो स्थानीय अभिज्ञ चिकित्सककी सहायता लेनी चाहिये।

स्वाभाविक प्रसव—पहले ही कहा जा चुका है, कि किसी रमणीके गर्भवती होनेपर भ्रूण माताके उदरमें जरायु नामक नमनीय तन्तुमय आधारमें क्रमशः बढ़ा करता है और गर्भवती होनेके २८० दिन बाद या साधारण गणनाके अनुसार ६ महीने १० दिनोंके बाद योनि पथसे बाहर निकलता है। जरायुको नाड़ी भी कहते हैं। जितना ही भ्रूण बढ़ता है, जरायु भी उतना ही बढ़ता जाता है। गर्भमें भ्रूणका माथा नीचेकी ओर, पैर आसन लगाकर बैठे रहनेकी तरह, छाती सिकुड़ी और दोनों हाथ छातीपर रखे हुए—इसी भावसे रहता है। जरायुमें एक स्वच्छ पदोंकी थैलीके बीचमें पानीकी तरह पादार्थके भीतर भ्रूण ठहरता हुआ रहता है। इस पदोंकी थैलीको ऐमोनियेक सैक (amoniac sac) और उसके भीतरके जलीय पदार्थको ऐमोनियेक-फ्लुइड (amoniac fluid) कहते हैं। प्रसवके समय जिसे 'पानी निकलना' कहते हैं, वह भ्रूणके माथेके पासवाले पदोंकी थैली फटकर ही निकला करता है। इस जलक?

उपपत्तिगिता विचारकर देखनेपर मार्गम होता है, कि एक तो यह जरायुके भीतरकी अणु देहके दबावकी समताकी रक्षा करता है। प्रसवके समय यह समता-रक्षा बहुत ही आवश्यक होती है। दूसरे इस जलीय-पदार्थमें चिकनापन रहनेके कारण यह प्रसवके समय प्रसव-द्वारकी चिकना और फिसलने-भरा बना होता है। इस तरह प्रसव होनेमें बहुत कुछ सुविधा होती जाती है।

प्रसवके कुछ दिन पहले गर्भवतीका पेट झूल पड़ता है। इस झूल पड़नेका मतलब है, सामने और नीचेकी ओरके धरेका बड़ा हो जाना। इसका कारण यह है कि इस समय अणुका गान अस्थिमय पक्षि-नहरसे आ जाता है और ऊपरी पेट बहुत कुछ अंश फूल जाता है। इससे गर्भवतीको आराम मिलता है और वह दिन प्रयास देवास-प्रवेशकी क्रिया समायोजन कर सकती है।

इस समय जरायु-सुख लगावार फैलता जाता है और इसी कारणसे जरायु-सुखके बहिर्द्वार (योनि) की और अन्तर्द्वार (जरायु-सुख) की दूरी कमयाः घटती जाती है।

प्रसवके कुछ दिन पहले ही योनि-योमा दबू हुआ करता है। इस “नकली या अकृत प्रसव-वेदना” (false pain) कहते हैं। इस नकली दबूके कारण जरायुकी वृद्धि, अंतर्गर्भ दबाव और सामान्य बदलवामी-सी हो जाती है। यह बदलवामी हल्का जुलाब जैसे ही दूर हो जाती है और साथ-ही-साथ दबू भी दूर हो जाता है। स्त्रियाँ और प्रसव-वेदनाके साथ इसका यही प्रभेद है, कि यह नकली प्रसवका दबू बदरके ऊपरी भागमें होता है, दबू अस्थियाँ और अतिगर्भित होता है। अस्थिके स्थानपर होता है और दबू भी अतिगर्भित भावसे और स्त्रियाँ असली प्रसवका दबू प्रायः कमरके पीछेकी ओर चतुर्थ कटि-कशेरुका के ऊपरके ऊपरी भागमें होता है, दबू अस्थियाँ और अतिगर्भित होता है। प्रसव-वेदनाके साथ इसका यही प्रभेद है, कि यह नकली प्रसवका दबू हो जाता है और साथ-ही-साथ दबू भी दूर हो जाता है। स्त्रियाँ और बदलवामी-सी हो जाती है। यह बदलवामी हल्का जुलाब जैसे ही दूर हो जाती है और साथ-ही-साथ दबू भी दूर हो जाता है। स्त्रियाँ और नकली दबूके कारण जरायुकी वृद्धि, अंतर्गर्भ दबाव और सामान्य “नकली या अकृत प्रसव-वेदना” (false pain) कहते हैं। इस प्रसवके कुछ दिन पहले ही योनि-योमा दबू हुआ करता है। इस दूरी कमयाः घटती जाती है।

प्रथम अवस्था—प्रकृत प्रसव-चदनासे आरम्भकर जरायु-मुखके प्रसारण या फैलनेतक जा कुछ परिवर्तन होता है, उसको प्रथम अवस्था कहते हैं। यह कड़े घण्टीसे लेकर कई दिनोंतक स्थायी हो सकती है। इसी समय असली प्रसवका दर्द होना आरम्भ होता है। गर्भवती बेचैनीसे टहलती रहती है। साधारणत आधे घण्टेका अन्तर देकर इस तरहके दर्दको लहर आती है। कमरकी हड्डीपर दबाव पड़ रहा है—ऐसा ही हम दर्द अनुभव हाना है। गर्भवतीको बार-बार पेशाबका वग होता है। किमीको वमन और कम्प भी होता है। जरायु-मुख क्रमश फैलकर यानि-पथके माथ मिल जाता है, पानीकी थैली घका देकर बाहर निकलना चाहती है और इसके बाद फटकर भ्रूणके माथेसे केश दिखाई देते हैं।

इस समय यानि-मुख और योनि पथके स्नेषिक-सावकी वृद्धि हो जाती है। यह स्राव और थैली फटकर जो जलीय पदार्थ निकलता है, उसके प्रसव द्वार इतना चिकना हो जाता है, कि शीघ्र ही प्रसव हो जाता है। इस समय कुनका भा कुछ अथ जरायुसे अलग हो जाता है। हमालिय थोडा सा रक्त भी इस सावके साथ दिखाई देता है। यह अन्त्या लक्षण है।

अथ मत्तक श्रेष्ठाकृत कठिन त्रिस्थिमय वस्ति गड्ढर (bony pelvis) में गड्ढर न के कारण और थैलीके भीतरके जलमें जरायुको निकोढ़नेके प्राकृतिक नियमके अनुसार भ्रूण ऊपर कुछ दबाव पड़ता है तथा केवल भ्रूणके माथेपर जरायु पेशीय उकाचनका दबाव न पड़नेके कारण, दबाव नीचेकी ओर अर्थात् भ्रूणके माथेकी ओर हो जाता है। इससे भी जरायुका मुह फैलता है और प्रसव-कार्यमें सहायता मिलती है।

द्वितीय अवस्था या निर्गमनावस्था—जरायु-मुखके सम्पूर्ण फैल जानेके बादसे भ्रूण सम्पूर्ण निकल जानेतककी अवस्थाको प्रसवकी दूसरी

प्रसवका कार्य है। यह अवस्था कई मिनिटों से लेकर छः-सात घण्टे तक

स्थायी रहती है।

इस समय लगातार बेज दर्द हुआ करता है। यह दर्द इस ढंगका

होता है, मानी कुछ ठेलकर बाहर निकलना चाहता है (bearing

down-pain)। गर्भिणी स्वयं भी जोरसे साँसका दबाव डालकर

उदरकी पेशियोंकी सहायतासे पेटमें दबाव डालती है या काँखा करती

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

है, कभी-कभी तो पासकी किसी चीजको पकड़कर जोरसे काँखती है,

करना बहुत कठिन होता है, यहाँतक कि सुशिक्षित धात्रियों भी सहजमें ऐसा प्रसव कार्य सम्पन्न नहीं कर सकतीं। इसीलिये स्वाभाविक प्रसवके विषयमें ही यहाँ वर्णन किया गया है, यदि कोई जटिल अवस्था आ पहुँचे, तो दूरन्त किसी निपुण धात्रीको सहायता लेनी चाहिये।

प्रसव-कौशल—इस कार्यके लिये तीन विषय उल्लेख योग्य हैं। जैसे—“प्रसव-पथ, भ्रूण और प्रसव-शक्ति”।

पहले बताया जा चुका है कि वस्ति-गद्दर आड़ा-आड़ी भावसे (transversely) कुछ चौड़ा और सामने-पीछे (anterio-posteriorly) कुछ दबा हुआ है। अतएव आड़ा-आड़ी भावका व्यास (transverse diameter), सामने पीछेके व्यास (anterio-posterior diameter) से कुछ बड़ा है और भी जान रखने योग्य एक विषय यह है, कि वस्तिगद्दरका कोना-कोनी व्यास (oblique diameter) सबसे बड़ा है। इसलिये, साधारण बुद्धिमें भी यह बात समझमें आ-जा सकती है कि चौड़ी राहसे ही कोई चीज बाहर निकलना सहज है। प्राकृतिक नियमके अनुसार होता भी ऐसा ही है।

भ्रूणके माथेका व्यास मापनेपर देखा जाता है, कि उसके सामने-पीछेका व्यास जितना बड़ा है, चौथाई अर्थात् आड़ा-आड़ीका व्यास उतना नहीं है। इधर गर्भिणीके वस्तिगद्दरका कोना कोनी व्यास भी सामने पीछेकी ओरसे अधिक प्रशस्त है। इससे यह सहजमें ही समझमें आ सकता है, कि भ्रूणके माथेका दीर्घ व्यास अर्थात् सामनेसे पीछेका व्यास आदि वस्ति-गद्दर कोना-कोनी व्यासके साथ संयोजित हो, खासकर यदि भ्रूणका माथा पीछेकी ओर वस्तिगद्दरके सामनेकी ओर रहे, तभी यह राह सुगम हो सकती है। ईश्वरके अनुग्रह और प्रकृतिक नियमके अनुसार ऐसा ही होता है।

भ्रूणका माथा वस्ति-गद्दरमें ठीकसे बैठकर एक बार घूमनेके बाद माथा पीछेकी ओर गर्भिणीके सामनेकी ओर और मुँह गर्भिणीके पीछेकी

र आ जाता है। इस अवस्था में ही क्रमशः मस्तिष्क वाहर

निकलता है।

इस समस्त प्रक्रिया के समाधान के बाद और भी एक समस्या रह जाती है

(circumference) की भ्रूण के माथे की परिधि (

परिधि) वाहर की परिधि से कुछ छोटी रहती है, इस समस्या के समाधान के

लिए भ्रूण का माथा और गतिभ्रूण के वलित-गहिर के ऊपरी भाग में परिवर्तन

हो जाता है। भ्रूण का माथा वरिष्ठता से बढ़ाव से वलित-गहिर के

(moulding) इसे ढालना (

स्थान के अनुसार हो जाता है। इस के बाद प्रसव के उपरान्त धीरे-धीरे माथा अपने पूर्व के

आकार में आ जाता है। गतिभ्रूण के वलित-गहिर की सामान्यता से माथा की

अस्थि (os pubes) सन्निध में दरार होकर वलित-गहिर की परिधि बढ़

जाती है।

इसके बाद जरायु की संकोचन की वजह से भ्रूण का माथा क्रमशः वाहर

निकल आता है। यहाँ फिर एक नवीन समस्या उत्पन्न हो जाती है।

भ्रूण के माथे का दीर्घ-व्यास वलित-गहिर के दीर्घ व्यास के अनुपाती वाहर

निकलने पर भी भ्रूण का कन्धा आकर संपूर्ण निकल आने में बाधा प्रदान

करता है; क्योंकि कन्धे का व्यास माथे के व्यास से बड़ा होता है और रहता है

और माथे का वृहत्तर व्यास से कहीं अधिक बड़ा होता है। इसीलिए

भ्रूण की देह इस समय प्रसवक कन्धे का वृहत्तर व्यास वलित-गहिर के वृहत्तर

व्यास में लग जाता है। भ्रूण की देह प्रसव पर उसका मुँह प्रसव की

दाहिने या बायें एक ओर रहता है और माथे के पीछे का भाग दूसरे

एक ओर बरफ रहता है। इस समय भ्रूण के कन्धे का वृहत्तर व्यास मस्तिष्क के

व्यास तथा वलित-गहिर के व्यास से बड़ा होने का कारण वह टेढ़ा होकर

पहले ऊपर की ओर का अथवा वाहर निकलता है, फिर नीचे की ओर का अथवा

निकलता है। कन्धा वाहर निकल जाने पर वह सहज में समस्त अंश

वाहर निकल आता है।

प्रसवके समयकी सावधानता—पहले तो प्रसवका दर्द आरम्भ होनेके अनुमानिक कालके कुछ पहलेसे ही इस बातपर खयाल रखना चाहिये, कि गभवतीका कोठा साफ रह । हल्का छुलाव (coal tar preparation preferably) और फल, दूध, मीठा इत्यादि खिलाकर साफ कर देना चाहिये । गर्भिणीको नित्य कुछ गर्म पानीसे स्नान करना चाहिये, इससे त्वचा साफ रहती है । गर्भिणीको हमेशा साहस देने रहना चाहिये, घरमें जो कमरा सबसे अच्छा हो, उसे ही प्रसवके लिये ठीक करना चाहिये । यह कमरा हवादार, शुद्ध और रोशनीसे भरा होना चाहिये । सामाजिक रीतिके अनुसार यदि अलग कमरा रखनेका नियम हो, तो वह भी उत्तम और हवा, रोशनीसे भरा होना चाहिये । इस दशमें प्रसव गृह या सौरी घर सबसे गन्दा चुना जाता है । शिशु-मृत्यु गर्भिणी मृत्युका यह भी एक अन्यतम कारण है । सप्ताहके भविष्य वशधरीक लिये इस तरह ताच्छिल्य भाव क्यों इस देशमें प्रचलित हो गया है, इसका कोई कारण नहीं मालूम होता । प्रसव-गृहमें बहुत चाज-वस्तु न रखनी चाहिये । प्रसवके समय बहुत मनुष्योंका रहना और झोंककर देखना, खासकर उस स्थानपर पुरुषका जाना किसी अवस्थामें भी उचित नहीं है, क्योंकि उससे गर्भवतीमें सकोच पैदा हो जाता है । प्रसव-गृह प्रशस्त, खुलासा होना आवश्यक है । इस घरमें अलग-अलग भावसे साफ कपड़े, साफ तैलिया, दो-तीन गमले पानी, जायतून या तिलका तेल, साबुन, साफ बिछावन, आयल झाथ, एक शोधित कैंची, शोधित मूला भी रख देना चाहिये । थोड़ा गर्म दूध रह-रहकर गर्भिणीको पिलाते रहना चाहिये । जो धात्री गर्भिणीके प्रसव-द्वारकी परीक्षा करें, वे गर्म पानी या साबुनसे हाथ साफ किये बिना, योनि-मार्गमें कभी हाथ न डालें । धात्रीके हाथका नख भी कटा होना चाहिये । यदि हाथमें किसी तरहका चर्म-रोग रहे, तो उस धात्रीसे काम न लेना चाहिये । दर्द यदि भरपूर तेज न हो, तो

शोडा-शोडा नाम दूध या चाय पिबाना चाहिये । चपयक होमिपयुधैयिक औषध सेवन करानेपर नियमित खायाविक प्रसव-किणम सहयता मिलती है । माया निकल जानेके समय मणिपुर या परिनिधम फट जा सकती है । इसलिये उस स्थानकी बाहरसे इस तरह दवा रखना चाहिये, कि वह फट न जाय । माया प्रसव हो जानेपर एक वोलिया या साफ कपडा भिगाकर आँख साफ कर देने की चाहिये । यदि किसी बच्चेके गलेमें नाल लिपटा हो, तो चपयक धात्री या चिकित्सककी सहयतासे गलेसे नालका धरा सावधानीसे निकाल देना चाहिये, नहीं तो प्रसवमें निरर्थक विवश होता है और गलेमें फाँस लगाकर सन्तानकी मृत्यु भी हो जाती है । माताके गर्भ और पुत्रोंके तप अलग-अलग रहता है । इसलिये, बच्चेकी जन्म प्रहेयके बाद ही सही जग जा सकती है । इस विषयमें भी बहुत कुछ सावधान रहना चाहिये । इसी समयसे बच्चेकी बोध-यत्तिक काम करना आरम्भ कर देती है, इसीलिये, प्रसव होनेके बाद ही बच्चा रोने लगता है । उदास-प्रवसाका कार्य भी आरम्भ हो जाता है । माथेमें रक्त-शून्यता न पहुँच हो जाय, इसपर भी ख्याल रखना चाहिये । माताके गर्भमें बच्चेका शरीर नालोंसे स्थानकी ओर रखकर शून्यतासे करवट सुलाना चाहिये । दाहिनी करवट सुलानेपर उसके शून्यके दोरानमें सहयता मिलती है ।

यदि बच्चा न रोये या उसकी आवाज न मिले तो उसकी कमरकी जाँच (पर ऐसा नहीं, कि तकलीफ हो) शपथपाना चाहिये या आँख-सुँहपर ठण्डे पानीका छीटा देना चाहिये । इससे बच्चेकी शान-यत्तिक क्रिया करने लगती है । जीभपर शोडा-सा गोलिमिचका चूर्ण रखने पर शरीरपर शीम-शीम चिकोटी काटनेकी प्रथा भी प्रचलित है । यदि बच्चेने जन्मनेपर भी बच्चा होशमें न आये, तो दूसरे पासके किसी चिकित्सककी सहयता लेना चाहिये ।

इसो समय शिशुका श्वास प्रश्वास आरम्भ होता है। बच्चेका श्वास प्रश्वास आरम्भ होनेपर भी कुछ देरतक राह देखनी पड़ती है। बच्चेकी नाल (मातृ गभके कमलके साथ मिली रहती है) की परीक्षा कर, नालकी नाडीकी गति बन्द होनेपर नाभिसे कम-से-कम डेढ़ इञ्चकी दूरीपर और फिर वहाँसे तीन इञ्च हटकर दो गाँठें देनी चाहियें। जिस सूतसे वह गाँठ दी जायें, उसे खोलाते पानीमें अच्छी तरह खोला लेना चाहिये। इसके बाद बाहरकी ओर अर्थात् माताकी ओरके बन्धनको पकड़कर इन दोनों गाँठोंके बीचमें काटना चाहिये। इसके लिये एक छुरी या कैंची पहलेसे ही खोलाते पानीमें खोला रखनी चाहिये। हमारे देशमें कहींसे एक छुरी लाकर नाल काटी जाती है। इस मारात्मक कार्यके कारण भी बहुत सी गर्भिणी और नवजात शिशुओंकी टिटनेस या धनुष्टकार रोग हो जाया करता है। इसी धनुष्टकारको ही पूतना लगना या भूत लगना कहते हैं और अपने अपराधको भूतके सर डालकर मनको सन्तोष दिया जाता है। नाल काटनेके बाद नालकी फिर घुमाकर बाँधना अच्छा है। जैसा फुटबालका बन्नाडर बाँधा जाता है, उसी तरह। इसके बाद प्रसवके समय गर्भिणीका मणिपुर अर्थात् मलद्वार और योनि द्वारके बीचके स्थानमें जखम हुआ है या फट तो नहीं गया है, इसकी परीक्षा करना उचित है। जखम होने या फट जानेपर उपयुक्त चिकित्सककी सहायतासे इसकी सिलाई कर देना उचित है।

इसके बाद नवजात शिशुकी ओर ध्यान देना चाहिये। बच्चेकी कुछ गर्म पानीमें नहलाकर कोमल विछावनपर सुना देना चाहिये। अगुली लगाकर थोड़ा शहद चटा देना अच्छा है। नाभि जबतक सूख न जायें, तबतक परिष्कार कपड़ेकी पट्टी बाँधकर छदरके साथ बाँध रखना अच्छा है। पीव न पैदा हो, इस बातपर ध्यान रखना चाहिये, सद्यः प्रसूताका स्तनका दूध कुछ निकाल देनेके बाद बच्चेको मिलाना चाहिये।

चाहिये ।

सङ्पूर्ण विश्राम इत्यादिकी सहायतासे घुसल वाकल जानेका प्रबन्ध करना बहुत उपादा रक्त-साव हो, वो प्रसूतीकी बलकारक और रक्तवर्द्धक पदार्थ हो, इसपर भी लक्ष्य रखना चाहिये । यदि किसी अनिवार्य कारणवशा

२ । रक्त-साव (Hemorrhage)—बहुत उपादा रक्त-साव न

अच्छा है ।

रुचित नहीं है । इस समय जिनका हो साफ रहो जाये, वतना हो और साबुनसे हाथ धोये किसी भी धात्रीकी प्रसूतीकी परीक्षा करना धात्रीकी भी इसी तरह खूब साफ रहना रुचित है । जिनका नाम पानी हो बना रहता है ; प्रसवके कुछ पहलेसे ही साफ-सुथरा रहना चाहिये । यंत्र खूली अवस्थामें रहते हैं, इसलिये जीवाणुके संक्रमणका भय हमेशा होनी कि जीवाणुका संक्रमण न हो जाये । इस समय किसी भी भीमरी (Sepsis) — प्रसवके समय इसपर नजर रखनी

प्रसवके समय तीन आवश्यक कर्तव्य

विजायती दूधका सेवन करना होना ।

करना होगा और इस समय चिकित्सकके आदेशानुसार कोई एक होमियोपैथिक चिकित्सककी सहायतासे चिकित्साकर उसकी निरोध यकल ठीक न रहनेकी वजहसे यदि माताका दूध सहन न हो, वो सुदृष्ट दूध विशुद्ध रहे और माताको किसी प्रकारकी बीमारी न हो । बच्चेका जाता है । अवश्य, इस बातपर भी खयाल रखना चाहिये कि वह जाती है । इसीलिये माताके स्तनमें यथेष्ट दूध हैइवरकी ओरसे दिया दूध सेवन करनेपर भी सन्तान सदाके लिये योग्यता तथा स्वल्पजीवी हो हो जाती है । मातृ स्तनका दूध न मिलनेपर या दूध दूध या बाहरका स्तन प्रिलानेवाली माता यदि बीमार हो जाये, वो सन्तानकी भी बीमारी माताका प्रिलाना स्तनका दूध हो बच्चेका सर्वश्रेष्ठ खाद्य है ; परन्तु

प्रसवके समय तीन आवश्यक कर्तव्य

३। मणिपुर या योनि तथा मलद्वारके मध्यवर्ती स्थानका फटना (Laceration of the Perineum)—घात्रीकी असावधानता, योनिद्वारका छोटापन या भ्रूणकी वृद्धि आकृतिके कारण ऐसा हो जाता है। ऐसा होनेपर तुरन्त उपयुक्त चिकित्सककी सहायतासे उस फटी जगहको सिलवा देनी चाहिये।

उदर काटकर प्रसव (Cesarean Section)—योनिद्वार, वस्ति-गद्दर प्रभृतिका बहुत छोटा रहना, वस्ति-गद्दरकी आकृतिमें गड़बड़ी, भ्रूणके शरीर और माथेका बहुत बड़ा होना इत्यादि कारणोंसे किसी-किसी स्त्रीका पेट काटकर प्रसव कराना पड़ता है और सन्तानको बाहर निकाल लेना पड़ता है। यह बहुत सुशिक्षित घात्री ही कर सकती है। ऊपर लिखे कारणोंसे उदर काटकर सन्तान आदि निकाल लेनेकी जरूरत आ पड़े, तो ऐसा प्रबन्ध करना चाहिये कि फिर दुबारा गर्भ न रह जाये।

यंत्रकी सहायतासे प्रसव (Forceps delivery)—यदि संतान जरायुमें मर जाये, प्रसवकी उपयुक्त व्यवस्था न हो तथा अन्यान्य कितने ही कारणोंसे यंत्रकी सहायतासे प्रसव करना पड़ता है। यह भी सुशिक्षित घात्री द्वारा ही होता है।

काटकर या मारकर सन्तानका प्रसव—यदि सन्तानका माथा बहुत बड़ा हो या योनिद्वार अथवा वस्ति-गद्दर छोटा हो, प्रसूति यदि दुर्बल हो, तो सुशिक्षित घात्री यदि उचित समझे, तो प्रसूति और शिशु दोनोंकी ही जान न चली जाये तथा प्रसूतिकी जीवन-रक्षाके लिये, शिशुकी देह काटकर या माथा दौड़कर प्रसव करा सकती है।

संक्षेपमें “प्रसव” अध्यायका वर्णन यहाँ समाप्त होता है। स्थानाभावके कारण इस पुस्तकमें समस्त घात्री विद्याका वर्णन नहीं किया जा सकता। पाठकोंकी साधारण जानकारीके लिये यहाँ संक्षेपमें ही उपयुक्त

पूर्ण दिया गया है। विशेष जानकारी प्राप्त करनेके लिये, धात्री विद्या-सम्बन्धी पुस्तकें पढ़नी चाहिये।

गर्भ में कन्या या पुत्र उत्पन्न होनेका

कारण

गर्भका अणु बालक या बालिका में किस तरह परिणत हो जाता है, यह रहस्य अबतक अन्धेरा में ही छिपा है। महर्षि सुश्रुत कहते हैं कि शुक्रवका शुक्र व्यादा रहनेसे नारीके गर्भाशय में पुत्र और औरवका आर्चव व्यादा रहनेसे कन्या पैदा होती है। इसी तरह शुक्र और आर्चव बराबर हो, वी. न्यू-सक सन्तान पैदा होती है। अष्टकाल में जोड़े दिनों में बी-गुणका संसर्ग होनेसे पुत्र और फुट दिनों में संसर्ग होनेसे लड़की पैदा होती है। इसका तात्पर्य यह है कि इन जोड़े दिनों में औरवकी आर्चव कम रहता है और फुट दिनों में ज्यादा रहता है; इससे जोड़े दिनों में लड़का और फुट दिनों में लड़की पैदा होती है। अतएव, लड़का चाहनेवाले गर्भियोंको अष्टकाल में पवित्र भावसे बीका संसर्ग करना चाहिये; परन्तु आजकाल में बहुतेरे जीव-वचक जानकार, वैज्ञानी, मध्यमवर्गीका अंडा, भ्रू आ या रेशमका कीड़ा बसा रहे कई निकट प्राणियोंकी अच्छी तरह प्रतिक्रियाओं को जानकर उस श्रेणीकी “बी-जालि” और उन्हें ही अग्रहिकर भोजन खिलाकर या उपवास कराकर उनसे “गुण-जालि” के संग, मधुमक्खी या भ्रूरा पैदा कर चुके हैं। [Besides the works of Credde's Evolution of Sex (P. 193). Thompson and of Rold, consult Young's Evolution of Sex (pp. 41—46) & Havelock Ellis's Man & Women p. 2] क्या वस्त्र जीवोंके लिये भी

यही नियम है, कि पौष्टिक भोजनके तारत्वम्यके अनुसार ही नर-भ्रूण जरायुमें बाल या बाला* बन जाता है? क्या भ्रूणके पोषणके उपयुक्त भरपूरव्यवस्था कर देनेसे गर्भिणी स्त्री कन्या पैदा करती है और अभावमें ही पुत्र होता है? †

•

* 'In actual practice it has been found possible, in the case of certain organisms, to produce either maleness or femaleness by simply varying their nutrition femaleness being an accompaniment of abundant food, maleness of the reverse.'—Ascent of man, cheap edition (pp. 114—115 देखिये), by H. DRUMMOND.

† और एक जापानी विशेषज्ञके मतसे गर्भवती स्त्री अपने मनके बलसे अपने गर्भके भ्रूणको पुत्र या कन्यामें परिणत कर सकती है, जैसे—गर्भ-धारणके दो महीनेके बीचमें कम-से-कम एक पक्षतक "हमें लड़का होगा, हमें लड़का होगा" यह बात नींद न आनेतक बराबर सोचती रहे, तो वह गर्भिणी यथासमय अवश्य ही पुत्रका जन्म देगी। इस तरहकी प्रक्रियासे जापानकी २००० औरतोंमें प्रायः साढ़े उन्नीस सौ—१९१० के लड़के ही पैदा हुए थे।

प्रसवके समय नीचे लिखी वुराहपंसे बचना चाहिये

- १ । अशिषिता दाईसे वार-वार प्रसव-द्वारकी परीक्षा कराना
वर्जित नहीं है । इससे दाईके आशीर्षित होयोंके जीवाणु संक्रमणकर
किवनी हो प्रणवातक बीमारियाँ हो जाती है ।
- २ । प्रसवके समय या बाद भूले कपड़े पहनना वस्त्र-जस्त्र दोनोंको
विपत्तिमें डालता है । इससे जीवाणुका संक्रमण होकर एक या दोनोंको
प्रणनाशक बीमारी हो सकती है और प्राण भी जा सकता है ।
- ३ । प्रसवकालमें योगिन-द्वारमें तेल आदि लगाया वर्जित नहीं है ।
- ४ । प्रसव-गृहके दरवाजे बन्दकर कोयला या लकड़ी जलाकर
बन्धुको सूकना वर्जित नहीं है, इससे साँस रुककर मृत्यु या दूरीरोग्य
रोग हो सकते हैं ।
- ५ । साधारणतः प्रसव-गृह, प्रसूता, वस्त्रा और सौरी-घरके समान
अशुद्ध माने जाते हैं ; पर यह भूल है । इन्हें अशुद्ध न समझकर
सफाईपर ध्यान रखना चाहिये ।
- ६ । साधारणतः इस देशकी स्त्रियाँ सन्तान-प्रसवके १०-१२ दिन
बाद ही काम-काज करने लगती हैं, यह जस्त्रा-वस्त्रा दोनोंके लिये
हानिकर है । पोषणमें बाधा पड़ती है ; कम-से-कम २-३ महीने
विश्राम करना चाहिये ।
- ७ । एक जालेके ढकालसे प्रसूताको सासाणतः अच्छा बिछावन
नहीं दिया जाता । यह गहरा अन्याय है । घरका सबसे साफ और
अच्छा बिछावन प्रसूताके लिये देना वर्जित है ।
- ८ । कच्ची नाङ्गियाँ न सूखेनी—इस डरसे प्रसूताको गरम पानी
नहीं पीने दिया जाता—यह अन्याय और भूल है—खूब ज्यादा पानी
पिलातेसे हानि नहीं पहुँचती ; बल्कि पोशाक गरम होकर शरीरके सब
रूषित पदार्थ निकल जाते हैं और प्रसूता सहजमें ही स्वस्थ हो जाती है ।

प्रसव दिन-निर्धारण

वैशाख	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
माघ	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
ज्येष्ठ	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
फाल्गुन	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
आषाढ़	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
चैत्र	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१
श्रावण	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
वैशाख	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१
भाद्र	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
ज्येष्ठ	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०
आश्विन	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
आषाढ़	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
कार्तिक	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
श्रावण	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२
समग्रहण	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
भाद्र	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
पौष	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
आश्विन	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
माघ	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
कार्तिक	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
फाल्गुन	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
समग्रहण	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३
चैत्र	१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
पौष	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२

* हमने १८४ पृष्ठमें यह उल्लेख किया है, कि गर्भके दिनसे गणना करनेपर स्तम्भके प्रथम पक्षमें गर्भ-संचार (या श्रुतु बन्ध) की मितो और दूसरी पक्षमें वैशाखको गर्भ-संचार दुषा, बन्दाजन ८ माघको उसे प्रसव-वेदना प्रारम्भ होगी ;

न्यायाधिक १० सप्ताह या २० दिनों के बाद प्रसव-पूर्व या प्रसव-बाद ही है। प्रत्येक अग्रगण्य क

॥ ह्रिं ॐ नमो भगवते वासुदेवाय ॥
॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

1. 42/42 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 10

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

፡ ጸብያ
፡ ጸብያ

፡ ጸብያ

[illegible]

प्रसवकी किस अवस्थामें डाक्टर बुलाना चाहिये

हमारे देशमें साधारणतः घाय द्वारा ही प्रसव-कार्य कराया जाता है। कहीं-कहीं जानकार गृहणियाँ भी सहायता किया करती हैं। अक्सर डाक्टर नहीं बुलाया जाता, बुलाया भी जाता है, वो देरले, जब डाक्टरके हाथमें परिचाप करनेके सिवा और कुछ नहीं रह जाता। इसलिये, किस अवस्थामें डाक्टर बुलाना चाहिये, इसका संक्षिप्त आभास नीचे दिया जाता है :—

१। गर्भावस्थामें—अपेक्षाकृत टेढ़ा-मेढ़ा प्रसव-पथ। हाथ-पैर फूले, छपदंश, प्रमेह आदि रोग ; गर्भवतीकी अस्वाभाविक खर्बता, रक्त-लाव, बहुत वमन प्रमृति लक्षणोंमें।

२। प्रसवके समय—रक्त-लाव हो ; प्रसव पथ या (मलद्वारका मध्यवर्ती स्थान) पेरिनियम फट जाय ; यदि प्रसव-पथसे एक हाथ या एक पैर बाहर निकले ; दर्द यदि रुक जाता है ; बच्चेके गलेमें यदि नाल लिपट जाये ; यदि प्रसवके दर्दसे जच्चा सुस्त हो पड़े ; पानी निकलनेके एक घण्टा बादतक यदि प्रसव न हो ; यदि प्रसव पथमें भ्रूण ठीक भावसे न आये ; प्रसव कार्यमें अस्वाभाविक विलम्ब हो ; प्रसूतिकी बार-बार मूच्छा या अकड़न हो।

३। प्रसवके बाद—सन्तान होनेके बाद यदि एक घण्टेके भीतर फूल न निकल पड़े ; यदि प्रसव ज्वर, कम्प, दुर्गन्ध-लाव, पैर फूले, स्तन फूले बहुत ज्यादा रक्त-लाव या कोई दूसरी बीमारी हो जाये।

४। तुरन्तका जनमा बच्चा—श्वास-प्रश्वास बन्द, नीलापन, बीबीका प्रदाह, मलद्वार, मूत्र-द्वार ; मुख या किसी दूसरे अंगकी बीमारी दिवाई दे, वो तुरन्त पासके सुशोग्य चिकित्सककी सहायता लेनी चाहिये।

सर्वप्रथम जहाँ आवाज के लक्षणों में—बैलेडोना है ।
 दाना-पड़ना लक्षणों में—ऐकोनाइड है । टपककी तरह सर दड़ और आँखें
 खूनकी जगहदीकी वजहसे सर में चकर और आँखों के सामने काले-काले
 डलक, डल, बैलेडियाना ; सिरियाम सर दड़ में—चायना, निवनाइन ।
 नयस, पदस, इपि, सलफर, सदीकी वजहसे सर में दड़ होनीपर—ऐकोन,
 वाससे सर में दड़ होनीपर—आयो ; अजोलीकी वजहसे सर में दड़ होनीपर—
 ओपि ; पित्त के साथ खूनकी जगहदीकी दड़ होनीपर—मर्क सोल, पोजी,
 सर में दड़—रक्त-संयोजकी वजहसे सर में दड़ होनीपर—ऐकोन, बेल,

आर्निका है X ; डिस्टिडियकी वजहसे बैलेडोना—मस्कस है X ।
 वजहसे बैलेडोना होनीपर—चायना है ; चीटकी वजहसे बैलेडोना होनीपर—
 है ; श्वायसे उठने के बाद बैलेडोना होनीपर—ऐकोन है X ; रक्त-सावकी
 होनीपर—एसिड फास है ; सोये रहने के बाद बैलेडोना होनीपर—लाइको
 बैलेडोना होनीपर—डिजिटलिस है ; स्नायविषक दुबलवपकी वजहसे बैलेडोना
 बैलेडोना होनीपर—इन्डोशिया है ; डिग्लडकी निष्का शीघ्र होने के कारण
 है ३० ; डरकर बैलेडोना होनीपर—ओपियम है ; शोक, दुःख वगैरहसे
 रक्त-रक्त आदि निकलनेकी वजहसे बैलेडोना होनीपर—चायना—है—

नीचे लिखी दवाएँ देनी चाहिये ।
 मस्कस या डिग्लड कैफर सूयाना चिंचि है । बैलेडोना दूर होनीपर
 मूर्छा—बैलेडोना होने ही सुदूर उठे पानीका छीटा देना और
 प्रधान उपसर्ग और उन्हें दूर करने के लिये लिख जाते हैं :—
 होते हैं, इस कारणसे गर्भणीकी बहुत तकलीफ होती है । नीचे प्रधान-
 होनेसे लेकर प्रसव के समय तक साधारणतः किंवदंती तरह के रोग पैदा
 गर्भवस्था में गर्भणीकी बहुत सावधानीसे रखना चाहिये । गर्भ

गर्भवस्था के उपसर्ग

माथेमें चिलक उठनेकी तरह दर्दमें—नक्स-वोमिका ३०। जरूरत होनेपर “सर-दर्द”की चिकित्सासे दवाएँ चुनकर देनी चाहिये।

पीठ और कमरमें दर्द—वायो ३, रस-टक्स ६ और सिपिया ३०, इसकी प्रधान दवाएँ हैं। तलपेटमें प्रसवके दर्दकी तरह दर्द हो, तो सिकेलि ३। बहुत मेहनत करनेकी वजहसे दर्दमें आर्निका ३। पीठके दर्दमें—कैल्के कार्व और कास्टिकम ६। दर्द दाहिनी या बायी तरफ होता हो, तो—कैमोमिला ६, पल्स ३, फास्फो ३, ऐकोन ३X। कमरमें फ्लैनेल या कोई गर्म कपड़ा बाँध रखना उचित है।

पेट पेटना—गर्भमें वच्चा बढ़ता रहता है, इस वजहसे शिराएँ और धमनियाँ, स्नायु वगैरह भी बढ़ा करते हैं और इसी वजहसे “पेटमें खोंचा मारता है।” पेटमें खून इकट्ठा हुआ मालूम होनेके साथ बुखारके लक्षणमें ऐकोन, पेटमें चवानेकी तरह दर्द होनेपर गर्भवती पीछेकी ओर झुक जाती है—बेल ३X, पेटमें खोंचा मारना (खानेके बाद वढ़ जाये) और मिचली, वायु निकलना और कब्जियत रहनेपर—नक्स वो ३X, खोंचा मारना या सुई बेघनेकी तरह दर्द और उसके साथ मिचली या खाई हुई चीज के करना लक्षणमें—पल्स ६, कभी कभी विरे-

दाँतमें दर्द—बुखारके साथ दाँतमें दर्द रहनेपर, ऐकोनाइट ३X। स्नायविक उत्तेजना या अजीर्ण दोषकी वजहसे दाँतमें दर्द होनेपर—नक्स-वोम, कैल्केरिया फ्लोरेटा ६, मर्क ६, कैमोमिला १२, ऐण्टिम-क्रूड ६ या क्रियोजोट १२, लक्षणके अनुसार प्रयोग किये जा सकते हैं। स्पाइजिलिया और स्टैफिसाइग्रियाकी भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ती है। “दन्त-गुल” देखिये।

शोथ—गर्भवाली अवस्थामें खूनके दौरानमें रुकावटके कारण पैर, सर और योनिमें सूजन हुआ करती है। आर्सेनिक ३०, चायना ६,

कैथ ३, सल्फर ३० बायोनिंग ३, डिजि ३X, एपिस ३ या फेरम ३०, लक्षणके अनुसार देना चाहिये । “योग” देखिये ।

हिस्टीरिया—वायु-प्रधान धातुवाली गर्भाणी औरतोंको हमेशा यह

बीमारी हुआ करती है । हिस्टीरियाकी वजहसे अकड़न बहुत बढ़ता

होनेपर, गर्भाणत भी हो जा सकता है । इस अकड़नके पहले ऐसा मांस

होता है, मानो गलेमें कोई चीज अटकी हुई है । फेट-फेटकर रोग,

बुधा हो निगलनेकी कोशिश करना, दृढ़ मुट्ठीसे कसकर अपना गला

पकड़ रखना, चैहरा मलिन, होश रहनेपर भी बोल न सकना वगैरह

लक्षण पहले दिखाई देते हैं ; इसके बाद डकार आना या खट्खट

होना और अन्तमें बार-बार चिखाना, आँसू बहाना, यह कम होकर रोग

हट जाता है । इतने, मत्स, नयस-यौ, लैटिना और बलैरियाना

इसकी प्रधान दवाएँ हैं । “हिस्टीरिया” देखिये ।

सर्ग—माथेमें ददू, आलस्य सरमें चक्कर, मानसिक गड़बड़ी,

बैचन नाँद, कलेजा धड़कना, मिचली, क, चैहरा लाल हो जाना वगैरह

इस रोगके पूर्व लक्षण हैं । ऐगिरिकस, बेला, कार्दि, साइक्यू, क्यूपम,

होयोस वगैरह इस रोगकी प्रधान दवाएँ हैं । “अपस्मार या मर्ग”

देखिये ।

संन्यास रोग—सरमें बेज ददू, वमनहोग और मुँहके साथ

रोगिणीका जमीनमें गिर जाना, नाकसे गहरी आवाज, चैहरा लाल और

आँखें स्थिर हो जाना वगैरह उपसर्ग इस बीमारीमें मौजूद रहते हैं ।

ऐकोन, बेला, काक्युलस, लैकेसिस, नयस-वोम या ओपि वगैरह इस

रोगकी दवाएँ हैं ।

मानसिक अवस्थाकी गड़बड़ी—गर्भाणीकी कभी-कभी कोष

जरा-सी बातमें री पड़ना, भावी प्रसवकी तकलीफसे व्याकुल रहना

वगैरह उपसर्ग दिखाई देते हैं । सिमिसिपयूगा ३ और पल्सेटिला ३,

इस अवस्थाकी दवाएँ हैं । चिडचिडा मिजाजके लिये कैमोमिला

पारिवारिक चिकित्सा

६ देना चाहिये । अगर प्रसवकी तकलीफका बहुत डर हो, तो ऐकोनाइट
३ देना चाहिये ।

वमन या वमनेच्छा—गर्भावस्थामें कै, मिचली और मुँहमें पानी
भर आना—ये तीनों उपसर्ग अकसर सवेरे ही बढ़ जाते हैं । थोड़े
दिनोंतक रहकर आप-से-आप ये उपसर्ग घट जाते हैं ; परन्तु सहजमें ही
न घट जानेपर लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ देनी चाहिये ।

सिम्फारिकार्पस-रेसिमोसा—३x, ३, २००—इस रोगकी प्रधान
दवा है, खासकर निम्नलिखित उपसर्गोंमें—गर्भ रहनेपर बराबर कै या
मिचली, परिपाक यन्त्रकी गड़बड़, भोजनमें कभी रुचि, कभी अरुचि,
मुँहमें तीता पानी भर आना, मुँहका स्वाद भी तीता, “कब्जियत, सब
तरहके भोजनमें अरुचि,” चित्त होकर सोनेमें आराम मालूम होना ।

लगातार वमन, मिचलीके साथ पित्त या श्लेष्माकी कै होना और
ज्वित्सार होनेका डर, कब्जियत, डकार आना, मुँहमें पानी भर आना,
हिचकी सवेरे भोजनके समय या भोजनके बाद वमनके लक्षणमें—नक्स-
बोमिका ३०, क्रियोजोट ६, सिपिया ३०, ऐलेट्रिस फेरिनोसा ०—३
की भी कभी-कभी जरूरत होती है ।

मुँहसे पानी गिरना—बहुत खानेकी वजहसे मुँहमें पानी भर
आता है या खाये हुए पदार्थकी गन्ध आता है । पारा मिर्ची चीजें या
दवाएँ खानेपर भी मुँहमें लगातार थूक भर आता है । मर्क-वाई ६
विचूर्ण इसकी प्रधान दवा है ; परन्तु यदि रोगिणीने मर्करी—पारेसे बनी
दवाएँ ज्यादा खायी हों और इस वजहसे मुँहमें पानी भर आता हो, तो
मर्क-वाईके बदले नाइट्रिक-एसिड ३—३० देना चाहिये ; कार्बो-वेज
६ या हिपर ६ भी दिया जाता है । खट्टी डकार एकाएक डकार
आकर कुछ तीता तरल पदार्थ गलेतक आ जाना, अरुचि, कलेजेमें जलन,
कब्जियत, लगातार मुँहमें पानी भर आना, साइलि । कलेजेमें जलन ;
कब्ज, लगातार मुँहमें पानी भर आना, नक्स बोमिका ३० । पेट

फलना या पेट कस आना और पाकस्थलीमें जलन और थोड़ी डकारके साथ ही सुईमें पानी भर आना, काली-बेल ३x चूँ, ३०। लगातार खड़ी डकारके साथ सुईमें पानी भर आनेपर, कैल्केरिया-काढ़ ३०। पुरानी बीमारीमें लाइको १२—३०। विरेट्टिम-एल्व ३, गायो ३, एसिड-सल्ट ३ की भी समथ-समथपर आवश्यकता होती है।

शिराओंका फूलना—गर्भावस्थामें जरायु बढ़ता है और उसके शिराओंमें उक और योनि तथा दूसरे-दूसरे अंगोंकी शिराएँ कभी-कभी फूल उठती है और गांठ (knot) पड़ जाती है। हैमोमेलिस ३ सेवन, हैमोमेलिस ॥ (अठगुने पानीके साथ) पट्टिका दाहरी प्रयोग करना चाहिये। शिराओंमें दड़ होनेपर, पल्स ३। कमजोरोंके लक्षणमें, फाल्मिका ३x। “पुरानी बीमारीमें” फ्लोरिक एसिड ३। शिराएँ फटकर खून निकलनेपर हैमोमेलिस ॥ की गद्दी (pad) बनाकर खून जिस जगहसे निकलता हो, उसे कसकर बाँध देना चाहिये। फरम-फास ३ और श्वन्तम ३ की भी बीन्-बीन्में जरूरत पड़ती है। पल्सेटिला ३, शिरा फूलनेकी बीमारीकी रोक देता है। “प्रतिपेक्षक” है। रोग बड़ जानेपर रोगिणीकी खाटसे न उठना चाहिये। पुरकी शिराएँ फूलनेपर स्थिति-स्थायक मोला (elastic-stocking) पहनना और ठेस या अकड़न देकर सोना फायदेमन्द है। “शिराके रोग” देखिये।

पूँउन—गर्भ जब ४-५ महीनेका हो जाता है, तब रोगिणीके पेट और कमरमें ऐंठन या अकड़न-जैसा दड़ हो जाता है। जकड़ पड़नेपर नीचे लिखी दवाएँ ३ शक्ति की व्यवहार करनी चाहिये। पुरी और उकमें ऐंठन होनेपर कैमोमिला; अकड़नके साथ सर-दड़ होनेपर और अतिनमनख या मिचली रहनेपर, नक्स-बीमिका, गायोनिन या सिपिया; पतले दख आनेपर आइरिस या विरेट्टिम-एल्व; कमर और पेटमें ऐंठन होनेपर—कैल्केरिया-काढ़; उसके साथ

पारिवारिक चिकित्सा

कामला—गर्भावस्थामें जरायु बढ़कर, पित्त बहन करनेवाली नाड़ीपर दबाव पड़नेकी वजहसे हमेशा “कामला” हो जाया करता है। कैमो ६, मर्क-सोल, चेलिडोनियम ३X इसकी बढ़िया दवाएँ हैं। दिनके समय बायों करवट दबाकर सोनेसे फायदा होता है।

आप-ही-आप पेशाब निकल जाना—कैनाविस-सैट १X, कैन्थरिस ३, साइना ३, बेल ३। गर्म चीजें, नमक और खट्टी चीजें खाना मना है। ठण्डी चीजें और दूध आदि सुपय्य है। “अनजानमें पेशाब” देखिये।

थाड़ा पेशाब या पेशाब रुकना—गर्भमें बच्चा जितना ही बढ़ेगा, पेशाबके यन्त्रोंपर चतना ही अधिक दबाव पड़ेगा। इसीसे पेशाब कम होता है या बन्द हो जाता है। कच्चा दूध और पानी बराबर-बराबर मिलाकर सवेरे-शाम थोड़ा-थोड़ा पानीसे पेशाब सहजमें ही हो जा सकता है। पेशाब रुक जानेपर—कैम्फर ०, कैन्थरिस ६, बेल ३, और गर्म पानीसे नहाना फायदेमन्द है। “मूत्ररोध और मूत्रनाश” देखिये।

कब्जियत—नाड़ी बगैरहपर लड़केका दबाव पड़नेसे कब्जियत होती है। पका मपीठा खूब फायदा करता है। कालिन्सोनिया ३X प्रधान दवा है।

दूसरी दवाएँ—नक्स-बोमिका ३०, ब्रायोनिया ६, सल्फर ३०, ओपियम १०, लम्बम ६, ऐल्फूमिना ६, पोडोफाइलम ६। “कब्जियत” देखिये।

अतिसार—मर्क-सोल ६, चायना ६, एसिड-फास ६, कैमो ६, फास ६, सल्फर ३० और पोडो ६। “अतिसार” देखिये।

कलेजेमें जलन—“पल्सेटिला” ६ या “कैप्सिकम” ६, तकलीफ देनेवाली इस बीमारीकी प्रधान दवाएँ। अम्ल-रोगकी वजहसे कलेजेमें जलन होनेपर, कैल्केरिया-कार्ब ६, आर्स ३X, कार्बो-नेज ३X—६, नक्स बोम ३, पल्स ६, फास ३, नाइट्रिक-एसिड ६ आदि दवाओंकी

समय-समयपर आवश्यक हो जाती है। “अजीर्ण-रोग” और “अम्ल-रोग” देखिये।

अग्निदा—“काफिका” के प्रधान दवा है। रातके पहले पहर नींद आयें, पर रातके अन्तमें नही, सल्फर ३०। नींद न आनेके साथ नींद न बुझार रहे, ऐकोनाइट ३। पूरमें अकड़न या दर्दके साथ नींद न आयी हो, “कैमोमिल ६ या विरेटम” ६। सोनेके पहले, कुछ गर्म पानीमें थोड़ा नमक मिलाकर उससे बदन पोछने बाद तौलियेसे पोछे डाला जाये, तो अच्छी नींद आती है। “अनिद्रा” देखिये।

रक्ति-विकार—जली मिट्टी, खडिया, नमक वगैरह खानेकी इच्छा होनेपर, कावैन्-वैज ६, काव्यूलस ६ और सायट्टा ३०। खडिया खानेका मन चलनेपर, कैल्केरिया-कार्ब ६ या नाइट्रिक-एसिड ३।

लार बढ़ना—गार्गीवश्यामें किसी-किसीको बहुत ज्यादा गाढ़ी लार बढ़ती है। यह प्रायः गर्भकी पहली अवस्थामें ही होता है। बहुत लार दो-एक मना मर्युरियस देनेसे ही लार बढ़ना बन्द हो जाता है। न हो, तो आस, पल्स, नेट्रम, विरेटम प्रभृति दवाएँ आवश्यकतासुसार दी जा सकती है।

लार बढ़नेके साथ खानेकी चीजोंपर कचि न रहना और मिचली—पल्स ३०; गहरी सुखी, खान मुब मण्डल, मिचली और खायी हुई चीजका वमन, पूर फ़ेलना प्रभृति लक्षणोंमें—आस ६। जीम, ओठ और मुँहमें घाव, पतला दवा हुआ चोहरा, बहुत ज्यादा लार बढ़ना—नेट्रम ३०; लार रक्त मिली, जीममें जलन, ऐसा मांसम हो कि घाव हो गया है, कंज और ववासीर—सल्फर ३०।

दवांस-कर—ज्यादा धूमने या खूसी, अजीर्ण, स्नायविक दुर्बलता वगैरह कारणोंसे गार्गीवश्यामें दवांस-कह होता है; ऐमोन, आस, इपि, मस्कस, फास, नवस, बायो वगैरह इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

कलेजा धड़कना—“डिजिटेलिस” ३ प्रधान दवा है ; अजीर्णकी वजहसे कलेजा धड़कता हो, वो नक्स-बोमिका ६। स्ट्रोफैन्थस १X, मस्कस ३X, ऐकोन ३X, आर्से ३, वेल ३, पल्स ६, सल्फर ३० की कभी-कभी जरूरत पड़ जाती है।

बवासीर—किसी-किसी गर्भिणीको बवासीरकी बीमारी हो जाती है। नक्स-बोमिका ६ इसकी बढ़िया दवा है। बवासीरके साथ कभिन्नयत रहनेपर, कालिन्सोनिया ३X। कार्बो-वेज, पोडो, नाइट्रिक-एसिड वगैरह दवाई कभी-कभी आवश्यक हो जाती है।

खाँसी—कभी-कभी सूखी खाँसीकी वजहसे तकलीफ होती है। ऐकोनाइट ३ और नक्स-बोमिका ६ इस बीमारीकी प्रधान दवाई है। “श्वास-यन्त्रकी बीमारी” देखिये।

पेशाबकी तकलीफ—स्फिरिट कैम्फर इसकी प्रधान दवा है। ऐकोनाइट ३, बेलेडोना ६, एपिस ६, आर्सेनिक ६ या कैन्थ ६ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है। “युत्र-यंत्रकी बीमारी” देखिये।

मूत्रनलीका आक्षेप—मूत्रनलीमें अकड़न होनेकी वजहसे गर्भिणीको बहुत तकलीफ हो जाती है ; कभी-कभी दिन-रात लगातार पेशाब टपकता रहता है। कास्टिकम ६ या एसिड-फास ३X सेवन और एक ग्रेन क्लोराइड आफ जिंक एक आंस पानीके साथ मिलाकर ससते योनिको धो डालना चाहिये। स्पाइजिलिया और स्टेफिसाइमिया भी लाभदायक है।

रज निकलना—गर्भावस्थामें भी कभी-कभी अतृप्त दिखाने देता है। काक्यूलस ६ या फास्फोरस ६ बढ़िया दवाई है।

दर्द—गर्भावस्थामें शरीरकी किसी जगहमें अकड़न होनेपर, वाइबर्न-ओपि ३ या कोलोसिन्थ ६। हृत्सिण्डमें टपककी तरह दर्द होनेपर—आर्निका ३, सिलिया ६, यूजा ३०, कोनायम ६।

इच्छा हो, तो क्षैतिज है । “वेव-ग्रह” देखिये ।

धातुकी वीमारीके साथ योनिके भीतर घुसिरी हो और खूब संभोगकी एकदम कमजोर हो जानेपर, चायना है या एसिड-फास है X । यदि पीला या जलकी तरह धातु निकलनेपर सिधिया १२ । धातुकी वीमारीसे धातुकी वीमारी—दूधकी तरह धातु निकलना, क्लेरिया है, पेटमें लड़केके हिठने-डूँडनेसे फट—ओमियस है, आनिफा है । वीमिका है देना चाहिये ।

तकलीफ पट जाती है । यदि तकलीफ न पड़े, तो बेलेडोना है या नक्स-मरियलका तेल पेट और खनपर मालिश करना चाहिये । इससे वजहसे यदि पेटका चमड़ा चरचराये और खनमें दर्द हो, तो थोड़ा पेट बड़ा हो जानेकी वजहसे तकलीफ—पेट बड़ा जानेकी पेट कसकर बाँध देनेसे हो यह तकलीफ जाती रहती है ।

गर्भ रहनेपर अकसर पेट झूल पड़ता है और तकलीफ होती है । कपड़ेसे पेटका झूल पड़ना—जिनके पेटका चमड़ा लीला रहता है, उन्हें लीन बार योनिकी धो डालना चाहिये ।

इसकी बहिष्का दवाएँ हैं । पानीमें सोडाना घोलकर उससे दिनमें दो-बाह्य जननेन्द्रियमें छिजली—बोरैक्स है और ऐन्जाप्रिधिया है, दर्द होनेपर, क्यूपस है और जेलसिमियस है फायदा करते हैं ।

मरोड़—पैर या पूरके तलवमें एकाएक खींचन या मरोड़की अच्छा न होता हो, तो ऐकोनाइट है ।

हो, तो कोई दवा देनेकी जरूरत नहीं है । यदि बुखार किसी तरह बुखार—गर्भास्थिमें पहले कई महीने अगर थोड़ा-थोड़ा बुखार हो, तो कोई दवा देनेकी जरूरत नहीं है । “गुल-वेदना” देखिये ।

माया देनेसे हो फायदा होता है । क्लेक-कार्व है भी अच्छी दवा है । पेटमें कनकनी होना—फीमिला १२ या नक्स-वीमिका है एक

पारिवारिक चिकित्सा

स्तनमें दर्द—स्तन सख्त लाल, भारी, दर्द भरे हो जानेपर वेलेडोना ३x। स्तन फूला, भारी, पर लाल न हो, ऐसे लक्षणमें—ब्रायोनिया ३। ठण्डे पानीकी पट्टी स्तनोंपर लगाना फायदेमन्द है; परन्तु आक्षेपवाली तकलीफमें, गर्म पानीकी पट्टी देनी चाहिये।

स्तनको घुण्डीमें प्रदाह या घाव—चोट लगकर प्रदाह होनेपर, आर्निका ३ सेवन और आर्निका ७ पानीके साथ मिलाकर स्तनोंपर प्रयोग करना चाहिये। घुण्डीमें घाव होनेपर या सब जानेपर हाइड्रैस्टिस ३ सेवन और हाइड्रैस्टिस ७ (अठगुने पानीमें मिलाकर) पट्टी लगानी चाहिये।

स्तन बड़े होनेकी वजहसे तकलीफ—थल-वेदनाकी तरह तकलीफमें, कोनायम ३। प्रदाहकी वजहसे तकलीफ होनेपर, वेलेडोना ३x या ब्रायोनिया ३।

मानसिक कष्ट—गर्भिणी हमेशा विपन्न रहती हो, तो सिमिति-प्सूगा ६; शोकसे अधीर होनेपर, इग्नेशिया ६; डरनेपर ऐकोनाइट ३; क्रोधी स्वभाव होनेपर, कैमोमिला १२।

नकली प्रसवका दर्द—गर्भावस्थाके अन्तमें बराबर प्रसवके दर्दकी तरह मालूम हुआ करता है (‘‘अप्रकृत लक्षण’’ देखिये); कैमोमिला ६ इसकी बढ़िया दवा है। पल्सेटिला ३०, सिमितिप्सूगा ३ या कालो-फाइटलम ३ की कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

गर्भावस्थामें रक्त-स्राव—(१) गर्भिणीके हँसने, रोने, खाँसने या गिर जानेपर, जरायुम, घक्का लगकर फूल (placenta) जरायुसे अलग कुछ दूर जा गिरता है, इसीसे खून गिरता है। आर्निका ३० इसकी बढ़िया दवा है।

(२) ऊपर कह हुए कारणोंके अलावा, अगर फूल जरायुके मुँहपर दबनेकी तरह रह और इसी वजहसे खून गिरता हो, तो रोग कड़ा समझकर, घात्री-विशा जाननेवाले चिकित्सकको बुलाकर दिखाना

चाहिये। यह रोग गर्भावस्थाके अन्तिम भाग या ठीक प्रसवके समय होता है। इस समय रक्त-स्राव हो इसका विशेष लक्षण है (स्वाभाविक प्रसव-वेदनामें रक्तस्रावकी तरह एक पदार्थभर निकलता है, कभी “खून नहीं निकलता”—“प्रसवकी अवस्थाएँ” देखिये)। दिलियम ७ इस रक्तस्रावकी वन्द करनेकी एक अच्छी दवा है।

रक्तहीनता—शैलिरिया भोगना, किमि या वक्कोट रहना वगैरह कारणासे रक्त-खरपटा होनेपर, उन रोगोंका इलाज करना चाहिये।

धातु-दोष (Diathesis)—भाता या पिताका रोग रहनेपर, सन्तानकी भी वही रोग होता है। गर्भावस्थामें गर्भवतीकी नीचे लिखी दवाएँ महीने-महीने एक बार सेवन करानेपर, भावी सन्तान अच्छी और बलिष्ठ हो सकती है :—

कैल्केरिया-कार्ब ३०—पिता या माता गूढमाला (scrofula) धातुयुक्त रहनेपर।

बैंग्लियम २००—बंशमें यक्ष्मा और क्षय रोग होनेपर।

सोडियम ३०—माँ-बापको बदबूदार चर्म-रोगादि होनेपर।

सिलिका ३०—पिता या माताकी अस्थि-विकृति रोग रहनेपर यह

कायदा करता है।

बैरुइटा-कार्ब ३०, **आयुडियम** ३०, **थूना** ३०, **मर्कुरियस** ३०, **कार्बिकम** ३०, **सिलिया** ३० या **सल्फर** ३० लक्षणके अनुसार प्रयोग करना पड़ता है। बाल-रोगमें “धातु-दोष या कौलिक रोग” देखिये।

गर्भकालके कुछ उपसर्गोंकी दवाएँ

प्लेटिक-एसिड ३, ३०—गर्भके समय खड़ी डकार और वमन ;

दिन-रात सुइसे पानी भर आना और लार बहना। बहुत ज्यादा

बुझाव देना।

एलिट्रिस-फेरिनोसा ३x, १२—गर्भके समय तंग करनेवाला मिचली ; मिचली किसी तरह भी बन्द नहीं होती, भोजन पचता नहीं खाने-पीनेसे अनिच्छा, खाद्य पदार्थ देखते ही पेटमें गड़बड़ी पैदा हो जाना । सरमें चकर, मूर्च्छा और तन्द्रा ।

ऐनाकाड ३०—उदर खाली मालूम होना और सवेरेके समयकी मिचली । वमन हो जानेपर मिचलीका घटना, भोजनके पहले और बाद वमन । भोजनके समय और वमन हो जानेपर घटना ।

ऐपिटिम-क्रूड—वमन और अकड़न ; जीभपर मोटी सफेद मैलकी तही (कैलिभ्यूर) ।

आसॅनिक ३०—सारे शरीरमें जलन, प्यास, बेचैनी, कमजोरी और बदहजमी ।

ऐसाराम-इयु ३x, ६—गर्भके पहले कई महीनोंमें गर्भवती जो कुछ खाती है, वही कै कर डालती है ।

बोविस्टा ३—सवेरेके समयकी मिचली ; केवल पानीकी कै होना । कुछ खानेपर घटना ।

कैडमियम-सल्फ ६—पाकाशयमें बेचैनी मालूम होना, वमन और मिचली ।

काक्युलस ६, ३०—सवेरे सोकर छठनेके समय वमन और मिचली, नाव या गाड़ीपर चढ़नेके समय या कोई चलती हुई चीज देखनेसे ही मिचली और वमन ।

काफिया ६—मिचली, अनिद्रा और दर्द ।

कोलचिकम ६, ३०—भोजनके पदार्थकी गन्ध सहन नहीं होती, बैठते ही मिचली और वमन और नाभिस्थानमें दर्द । पेशाबमें अण्ड-लाल, हाथ-पैर फैलाकर सो नहीं सकना ; ऐसा करते ही वमन होने लगना, हाथ-पैर समेटकर सोनेपर घटना ।

कोलायम ३०—केवल सोये रहनेकी अवस्थामें भिचली, खानमें

अकड़न ।

कानवैलेरिया ६—चिकीसे सर उठाते हो भिचली और वमन

होनेपर ।

क्यूपम-सेट ६, ३०—भिचली, वमन, हाथ-पैरमें ऐठन ।

साइक्लोमिन ६—वमन, भिचली और सरमें चक्कर, ऐसा माजूम हो

कि गिर जायगा ।

फ्रेम-फास—वमन, रक्त-वमन । भोजनके समय एकाएक

गोड़ा-सा वमन हो जाता है । इसी वजहसे जी भरकर भोजन नहीं

कर सकती ।

इनेशिया ६, ३०—हिचकी, वमन, भोजनके बाद घटना, पेट

फूलना, बिथना ।

इपिकाक ६, ३०—पित्त वमन, लगातार भिचली और वमन,

इसके साथ ही अतिसार और उदरशूल ।

आइरिस ६—लगातार मोतीकी तरह लसदार इलेमा-भरा थूक

निकलना ।

डायोरेडो ६—दिनके समय लगातार गर्भवती थूका करती है,

इसी वजहसे रातमें भी सो नहीं सकती ।

कैलि-कार्ब ३०—भिचली, पर कै नहीं होती । चलना आरम्भ

करते हो भिचली बह जाती है ।

लैटिक एसिड ३०—मुँहमें थूक भर आता है, भिचली,

भोजनके बाद घटती है ; बड़ी कै ।

लिंलि-टिंग ३०—यदि भूषकी अवस्थितिमें गड़बड़ा होनेकी

वजहसे वमन हो ।

लेटम-यूर ३०—सबरेके समय भिचली और वमन, सर-दड़, रातमें

चोर-डाँकियोंके सपने ।

नाइट्रिक एसिड ३०—मिचली, गला और पाकाशयमें जलन, घूमने फिरने या सवारीपर चढ़नेसे मिचलीका घटना ।

नक्स योमिका ६, ३०—खबरे और भोजनके बाद मिचली और वमन । ऐसा सोचती है, कि वमन हो जाये, तो अच्छा हो । कंजियत । बलकारक दवा सेवनकी अदम्य इच्छा ।

पेट्रोलियम ३०—गर्भवतीके पाकाशयकी सब तरहकी गड़गड़ीमें लाभदायक है । गाड़ीमें चढ़नेसे ही मिचली, लगातार वमनोद्वेग और मुँहमें धूक भर आना ।

पल्स ६, ३०—बलपेट और जरायुमें ऐठन, सन्ध्याके समय और रातमें वमन, पतले दस्त, एक एक बार एक एक तरहका पाखाना होना । वमनके बाद मिचली और वमन ।

सैबाडि ६, ३०—भोजन करनेकी इच्छा नहीं रहती, पर कुछ खाना आरम्भ करते ही मजेमें खाने लगती है ।

सिपिया ३०—गर्भ-साव-प्रवणता, मिचली, जरायुका मुँह कड़ा ।

स्ट्रैफिसेग्रिया ३०—पेट भरा रहनेपर भी अदम्य धूक, मुँहमें हमेशा पानी भर आता है ।

सल्फर ३०, २००—मिचली और वमन । इसके साथ ही सारे शरीरमें जलन और शरान पीनेकी इच्छा ।

निम्कारि-कार्पस ६—भोजन देखनेपर ही, खाद-पदार्थकी गन्धसे, यद्योतक कि खानेकी बात सोचते ही बेचैनी मालूम होने लगना ; मिचली और वमन ।

प्रसवके समयकी उपयोगी दवाएँ

एकीन ३०, २००—गर्भिणी वैचन, समझती है, कि इस बार वह न जियेगी। लगातार कराहती है, थोड़ी-थोड़ी देरपर तेज दई पेटो हो जाता है। दईके कारण साँस नहीं ले सकती। समझती है, कि वह दई सहन न कर सकेगी। चोहरेपर भयके लक्षण दिखाई देने लगते हैं, योनि-द्वार और जरायु द्वार सूखा, कड़ा और दई-भरा।

आर्निंका ३०, २००—भूय जरायुमें आंजा हो जानेके कारण कमरमें असह्य दईकी यह एक अजीब दवा है। गर्भिणी पल-पलभरपर जगह बदलती है। प्रत्येक बारके दईके साथ-साथ ही चोहरा लाल हो उठता है। प्रसवके समय बहुत अधिक कष्ट, यंत्रकी सह्यतासे प्रसव बहुत अधिक रक्त-स्राव, प्रसवके बादका खाल थोड़ा होना प्रभृति कारणोंसे यदि ज्वर, कमरमें दई, हमें याव प्रभृति रक्त-दोषके लक्षण दिखाई दें, तो आर्निंका यंत्र-शक्ति तरहे काय करती।

आरम-मिड—इतना ज दई कि गर्भिणी उसे सहन नहीं कर सकती, इसीलिए मृत्युको उत्तम समझकर मृत्यु-कामना करती है और आत्महत्या करना चाहती है।

ब्लेडोला ३०, २००—दई एकाएक आता है, ऐसा मात्स्य होता है, मानी उदरकी सभी चीजें बाहर निकल पड़ेगी, दई बहुत थोड़ी देर तक ठहरता है और एकाएक गायब हो जाता है। जरायु-सिद्ध लाल, गर्म, तर (सूखा—एकीन) पतला और कड़ा (भारी और कड़ा—जोस) जरायु-सुखका आक्षेपिक, संकोचन। अधिक उमरवाली गर्भवतिश्रीके प्रसव कष्टकी यह एक उत्कृष्ट दवा है। कभी-कभी योनि गम, तेज, खल और मोटी गांजीका लक्षण भी दिखाई देता है।

काथोफोइजस ३, ३०—जरायु-सुखका कड़ापन। जरायुके संकोचनकी वजहसे रूढ़-रूढ़कर प्रसवका दई होता है, पर जरायु-सुखके

कड़ापनकी वजहसे प्रसव देरसे होता है। ऐसे स्थानपर यह लाभ करता है।

कैमोमिला ६, ३०—असह्य आक्षेपिक दर्द, तोड़नेकी तरह दर्द, यह दर्द कमरसे आरम्भ होकर पैरकी ओर फैल जाता है। प्रत्येक बार दर्दके साथ बहुत सफेद पेशाब होता है। दर्दसे गर्भवती रोती है, जरायु-द्वार अकड़ा।

क्लोरोफार्म ३०, २००—समस्त स्तरमें दर्द, परन्तु पीठमें दर्द अधिक। गर्भिणी कहती है, कि उसकी कमर टूट जायगी। जरायु-मुख कड़ा, इसलिये दर्दका जोर नहीं घटता।

सिमिसिफ्युगा—प्रसवके कुछ देर पहलेसे ही नकली प्रसवका दर्द आरम्भ हो जाता है। जरायु-मुखका आक्षेपिक संकोचन, दर्द बाबा-बाबी भावसे घमटा-किरता है, प्रसवकी प्रथम अवस्थाने स्नायविक शीत मालूम होना, प्रसवका दर्द कुछ देरतक होकर और प्रसव-कार्य थोड़ा-ता अग्रसरकर एकदम यदि बन्द हो जाये, तो यह बहुत लाभ करता है।

काफिया ६, ३०—प्रसवका दर्द तो होता है, पर प्रसव कार्य अग्रसर नहीं होता; गर्भिणी प्रसव-वर्धनासे बेचैन हो पड़ती है, पर प्रसव नहीं होता।

जेल्स ३०, २००—नकली प्रसवका दर्द ऊपर या पीठकी ओर फैल जाता है। जरायु-मुख कड़ा (पतला और खोचन भाव—वेल), दर्द ऊपरकी ओर फैल जाता है, इसीलिये ऐसा मालूम होता है, मानो ध्रुव भी नीचेकी ओर न जाकर ऊपरकी ओर थका देता हुआ चढ़ता है। जरायुकी जड़ताकी वजहसे भरपूर दस्त नहीं होता। गर्भिणीको बीच-बीचमें जाड़ा मालूम होता है—यह स्नायविक शीत है। चेहरा और आँखें समतलाती हुई मालूम होती हैं, गर्भिणी अज्ञान और वन्दामिभूत-जैसी पड़ी रहती है। कम्य होता भी दिखाई देता है। जिस

ददूँ एक जात है। बापों और ही ददूँ बना रहता है।

वैदिक ३०—जरायु-मुख और योनि-द्वार के ददूँ के कारण प्रसवका

ही पड़ती है। शय्या कड़ी मांस होती है।

बेहतर वसतमाया दिखाई देता है। आँख चली, गर्भवती व-द्विभिर्भूत

अपिप्लव ३०, २००—इसे प्रसव-वेदना की दवा रखती है।

देना। कमर में ददूँ।

गर्भवती का बेहोश हो जाना और अशानावस्थामें हो पाखाना, पेशाब कर

नक्षत्र-वीरिका ३, २००—प्रत्येक वार के सड़के साध-ही-साध

आक्षेपक और अनियमित वेदना।

नक्षत्र-मस्केटा ३, ३०—अपवर्ष और अपकेत प्रसव-वेदना,

पूर में अकड़न।

हीरा-फास ३X, ३०—आक्षेपक प्रसव-वेदना, इसके साथ ही दोनों

कभी-कभी किसी चीज पर पूर रखकर जोर से काँधती है।

बापों और फैलता है। गर्भिणी लगातार चलती रहना चाहती है;

लाइको ३०, २००—प्रसवका ददूँ ऊपर की ओर या दाहिनेसे

ऊपर दोनों ही पृष्ठ होते हैं और प्रसव में तकलीफ नहीं होती।

पहले से रोज एक माता कैलि-फास ३X सेवन करने पर गर्भिणी तथा

अपवर्ष प्रसव-वेदना। किसी किसीका मत है, कि प्रसव के कई महीने

कैलि-फास ३X, २००—दुर्बलता की वजह से प्रसव में विलम्ब,

लिये अधिक उपयोगी है।

कमर दवा देने के लिये कहती है। मोटी-ताना और शुल्लशुली रमणियों के

कैलि-काबू ३०—अपवर्ष प्रसव-वेदना, कमर में तेज ददूँ, केवल

उपाय पड़ता है, ऐसे क्षेपकी जेबेसिमियम एक अणु दवा है।

पेशियों पर रसायन की कोई शक्ति नहीं है, इसी वजह से प्रसव-काय में

गर्भवती में ऊपर लिखे लक्षणों के साथ यह मांस होती, कि गर्भवती की

सर्ज ३०, २००—जरायुकी जड़वाकी वजहसे या भ्रूणकी अस्वाभाविक स्थितिकी वजहसे प्रसवमें विलम्ब होनेपर पल्लके प्रयोगसे दर्द बंद जाता है और भ्रूणकी अस्वाभाविक स्थितिकी स्वाभाविक बना देता है। साथ ही प्रसव-कार्य भी शीघ्र हो जाता है। इसके प्रयोगसे अधिकांश स्थानोंमें यंत्रके व्यवहारकी आवश्यकता घट जाती है। इसीलिये इसे होमियोपैथिक “कार्सैप” कहते हैं।

मिकेलि ६, ३०—गर्भिणी समझती है कि उदरकी सभी चीजें बाहर निकल पड़ेंगी, पर प्रसव नहीं होता। बहुत दिन पहलेसे ही अनियमित बेदना आरम्भ होती है। जरायुकी कमजोरीके कारण प्रसवमें विलम्ब।

गर्भपात या गर्भ-स्त्राव (Abortion)

गर्भ संचारके समयसे लेकर ६ महीनेतक गर्भका बालक निकल जानेका नाम “गर्भ-स्त्राव” या “पेट गिरना” है। इस अवस्थामें सन्तान तो जीवित रहती ही नहीं; साथ महीनेके बाद और नौ महीनेके पहले सन्तान पैदा होनेपर उसे “अकाल प्रसव” कहते हैं। अच्छी तरह यदि उपचार न किया जाये, तो जिसका गर्भ गिरता है, उस प्रसूताकी भी बुरी दशा हो जाती है और उसकी जान जानेका भय रहता है। गर्भपातका पहला लक्षण :—कमर और तलपेटमें दर्द, ऐसा मात्स्य होना, मानो लड़का पेटके नीचे खसका आता है; खून या श्लेष्मा निकलता है। गर्भकी हालतमें कमकर कपड़े पहनना, ज्यादा मेहनत करना, गाढ़ी, पालकी, नाब, रेलगाड़ी वगैरहपर चढ़ना (यासकर गर्भके पहले चार महीने), दौड़-धूस करना, गिर जाना, भारी चीज उठाना, जोरसे सबटन पीसना, मैदा पीसना या रोट्टी बेलना, छछलकर चसना (अंगुलीपर भार देकर खड़े होना), तस्वीर या मसहरी टांगना, चेचकका बुखार, पतले दस्त वगैरह होना, सामो-सहवास, तेज दनाओंका सेवन, योनिमें दर्द, ज्यादा

साधना ६—२०० देना चाहिये ।

हस्तगतिक ध्वन निकलनेकी वजहसे प्रसूता बहुत कमजोर हो जाये, तो होनेपर पहलेदिल्ला ३० या सिकेलि ३०—२०० देना चाहिये । कई रोग पैदा होकर प्रसूताके प्राण जानेका डर रहता है । फेल निरनेसे देर धात्रीको बुलाकर इसका प्रन्ध करना चाहिये, नहीं तो सुविधा वगैरह चाहिये कि गर्भसे भ्रूण या फेल अच्छी तरह निकल जाये । अच्छी सावधान रहनेपर भी अगर गर्भापात हो जाये, तो ऐसा उपचार करना गर्भ-स्राव होनेके बादका इलाज—इन ऊपर लिखी बातोंसे

होनेपर यह लाभदायक है ।

बाइवनेम-ओपि ३X—बोचा मारने या भूल-बेदनाकी तरह दूद

निरनेकी सम्भावना होनेपर ।

कैमोमिज्जा ६—कोध वगैरह मानसिक उत्तेजनाकी वजहसे गर्भ

वगैरह कारणोंसे अगर गर्भ निरनेकी सम्भावना हो ।

आनिका ३—निर पड़ना, भारी चीजें उठाना, मार जान चौट

उपकारी है ।

गर्भापात होनेका डर रहे (अर्थात् दूद हो और ध्वन दिखाने दे), तो यह

सिकेलि ३—गर्भावस्थाके चौथे या छसके बादवाले महीनोंमें

लाभदायक है ।

आशिका रहनेपर (अर्थात् दूद होना या ध्वन दिखाने देते हो)

सुबाइना ३X—गर्भावस्थाके पहले तीन महीनोंमें गर्भ-स्रावकी

गर्भापात रोकनेकी चिकित्सा

इसलिये गर्भ रहने हो सावधान रहना चाहिये ।

गर्भापात हो जाता है, उसे दूसरी बार भी होनेकी सम्भावना रहती है ।

वस्थामें इन विषयोंमें खूब सावधान रहना चाहिये । जिसे एक बार

डर, चिन्ता, शोक आदि कारणोंसे गर्भ-स्राव होता है । अवपव, गर्भि-

घार-घार गर्भपात निवारण करनेकी चिकित्सा—जिस समय पहले गर्भपात हुआ है, उसके कम-से-कम एक महीना पहलेसे ही फो सप्ताह, लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ सेवन करनी चाहियें :— जरायुको गडबड़ीकी वजहसे गर्भपात होनेपर, एपिस ६, सैवाइना ६ या सिकेलि ६। फूल (placenta) के दोपकी वजहसे होनेपर, फास्फोरस ६। भ्रूणके दोपसे या माताके उपदंशकी वजहसे गर्भपात होनेपर, मर्क-कोर ६। पिता या माताको यक्ष्मा रोग रहनेपर, बैसिलिनम ३० (महीनेसे एक मात्रा) देना चाहिये।

आनुसंगिक चिकित्सा—गर्भ-कालके समय कमरमें खिंचावकी तरह दर्द और जरायुमें दवावके साथ अगर श्लेष्मा या खून निकलना शुरू हो जाये, तो इस अवस्थामे उस समय प्रसूताके माथेके नीचे तकिया न देकर, चित्त सुला देना चाहिये और खून बन्द करनेके लिये उसके पेटपर और योनिमें धरफके टुकड़े या ठण्डे पानीकी जलपट्टी बराबर देनी चाहिये। खयाल रखना चाहिये कि प्रसूताके शरीर और मनपर किसी तरहकी तकलीफ न पहुँचे। जिस घरमें वह सोये, वह ठण्डा और साफ रहना चाहिये और वहाँ आदमियोंकी भीड़ न हो; बहुत देरतक चित्त सोनेकी वजहसे तकलीफ होनेपर एक बड़ी तकियाके अकड़न लगातार प्रसूताको बैठाया जा सकता है। भूख लगनेपर हल्का पथ्य देना चाहिये।

प्रसवकी अवस्थाके उपसर्ग

प्रसवकाल—पहले ही कहा जा चुका है कि गर्भ रहनेके दिनसे लेकर लगभग २८० दिनोंके भीतर (अर्थात् दसवें महीने) सन्तान पैदा होती है। नौ महीनेतक गर्भिणीका तलपेट बढ़ता है; इसके बाद अर्थात् प्रसव होनेके ६-१० दिन पहले), तलपेट झूलना शुरू होता है, कमर पतली होती है, बहुत बार पेशाब होता है कंकालके नीचे दर्द पैदा

होता है। ऐसा लक्षण दिखाई देते ही सौरी-घरका प्रबंध करना चाहिये। प्रसवका दिन निर्धारण करनेके लिये "प्रसवका दिन निर्णयकी सूची" देखना चाहिये।

सूचिकागार—घरमें जो अच्छा कमरा हो (अर्थात् जो कमजोर वृद्ध, साफ-सुथरा और बदबूसे होन हो, जिसमें हवा खूब आती-जाती हो और सदी न घुस सके या धुआँ न इकट्ठा रहे, ऐसे कमरेमें) उसे सौरी घर बनाना चाहिये। सौरी घरके दोषसे माँ और सन्तानके प्राण जानेकी बेधारी हो जाती है। घरसात या शीतके समयकी सर्दीसे बच्चेनेके लिये आवश्यकताके अनुसार, सौरी घरमें एक कोनेमें कोयला या थोड़ी आग जला रखनी चाहिये; परन्तु क्याल रखना चाहिये, कि धुआँ न इकट्ठा हो।

प्रसवका दृढ़—जरायुके भीतर बच्चेके बड़ेसे रહેनेपर पूरी गम्भीर अवस्था, समयपर प्रसवका दृढ़ उठता है। जरायुकी पेशियायोंका सिकुड़ना ही प्रसव-क्रियाका उपाय है। इसीसे जीवा हुआ बच्चा जिस तरह सहजमें हो बाहर निकलता है, मरा हुआ भी उसी तरह निकलता है। बाहर निकलनेके लिये गर्भके बालकको न तो कोई चेष्टा करनी पड़ती है, न जोर हो लगाना पड़ता है—गर्भकी किसी छिपी हुई शक्तिके द्वारा ही यह प्रसवका काम हो जाता है। जंगलसे भरी कोई पहाड़ी पगडण्डीसे आनेके लिये; राहकी अवस्था समझकर, हमलोग जिस तरह बचकर चलते हैं, उसी तरह प्रसवके समय वही छिपी हुई शक्ति माताके गर्भमें मरे या जीवित बच्चेको आगे बढ़ाती है। प्रसवकी राहमें जो जगह खड़ी बनी है, माताके गर्भमें उसी छिपी हुई शक्तिकी सहोदरतासे बच्चा उसी तरह बढ़ा रहता है, नहीं तो प्रसवका काम एक तरहसे असम्भव हो जाता। प्रसवकी राहकी खास जगहोंमें, जहाँ कहीं बच्चेका कंधा रुकता है, उस समय गर्भकी उसी रहस्यमयी शक्तिके द्वारा उसीसे उसके करवट लेनेकी क्रिया (rotation) सम्भव होती है और बच्चा सहजमें ही जाननेवाला

राहसे आगे बढ़ता रहता है, इस विषयी हुई अदृश्य “महाशक्तिकी” कोशल क्रियाको सोचकर स्तम्भित हो जाना पड़ता है।

जरायुका आकार बदलना, बाहरी जननेन्द्रियका तर रहना, घन पेशियोंकी शिथिलता और मानसिक चिन्ता—ये सभी प्रसव-वेदनाके कुछ पहलेके लक्षण हैं। इसके बाद जब बार बार पाखाना-पेशाब त्यागनेकी इच्छा, बदन कुछ दर्द करना और कै आना, बदन काँपना, पानी निकलना (अर्थात् योनिमें फेनकी तरह इनेष्मा निकलना) और कमरकी ओरसे दर्द शुरू होकर पेटकी ओर आकर ठहर जाना प्रसव-वेदनाका लक्षण है। बहुत बार प्रसव-वेदना निर्णय करना कठिन हो जाता है। इसीसे “प्रकृत” और “अप्रकृत” प्रसव-वेदनाका भेद नीचे लिखा जाता है।

प्रकृत लक्षण—(१) पोट कमरमें (कभी कभी उरक) दर्द मालूम होना।

(२) हर बार दर्द “नियमित रूपसे” (जैसे हर मन्त्रह, बीस, तीस मिनटके बाद पर्यायक्रमसे) आता है और खोख जाता है।

(३) हर बार दर्दके साथ जरायुका सुँह थोड़ा खुल जाता है और पानी निकलने लगता है।

अप्रकृत लक्षण—(१) ठिठ पेटमें ही दर्द (खोंचा मारना या कन्-कन् करना) एकत्र रहना।

(२) दर्द होनेका कोई नियम नहीं है, जैसे—कभी दस मिनटके अन्तरसे, तो कभी पाँच मिनटके अन्तरसे दर्द होता है; कभी दर्द बराबर होता रहता है।

(३) वेदनामें जरायुका सुँह बिलकुल नहीं खुलता और पानी नहीं निकलता।

प्रसवका दर्द जितना ही जल्दी-जल्दी होगा, प्रसवका समय भी उतना ही पास आया समझना चाहिये और दाईको बुलाना चाहिये।

पहली अवस्था—प्रसवकी पहली अवस्था प्रसवो जिस तरह रहना या जो काम करना चाहै, उसमें अचान या सकावट डालनेकी जरूरत नहीं है। इस अवस्थामें उसे और परमों से जाने या ज्यादा काँझनेकी कहेकी जरूरत नहीं पड़ती। बीच-बीचमें गर्म दूध या गर्म पानी

दशमसिद्धि प्रसवमें अवस्था पादने योग्य कुछ विधियाँ

बाहर निकलनेक ।
तीसरी अवस्था—सन्तान पैदा हो जानेसे लेकर जरायुका फूल सुतलकी तरह हो जाता है ।
जरायुका सूँह और बाहरी जननेन्द्रियमें कोई फर्क नहीं रहता । एक निकलनेके समयसे लेकर बच्चा निकलनेकी अवस्थातक । इस अवस्थामें दूसरी अवस्था—जरायुका सूँह खुलनेपर, दरार होकर पानी पानी निकलने या थूली फटनेतक ।
लगाता है और पानी निकलनेके समयतक (अर्थात् दस घंटे शुरू होनेसे लेकर पहली अवस्था—प्रसवका दस घंटे होवे हो जरायुका सूँह फूलने (stages) है । जैसे :—
“सामाधिक प्रसव” कहना चाहिये । सामाधिक प्रसवकी तीन अवस्थाएँ थीं दर लड़का पैदा हो जाय और लड़केका सर आगे निकले तो उसे प्रसवकी तीसरी अवस्थाएँ—आगे दस घंटे पैदा होनेके छः घण्टेके लिये, “प्रसवके समयके उपरान्त” देखिये ।
देना, परन्तु क्षणभंगुरी दसमें देना चाहिये । दूसरी-दूसरी दवाओंके हो चचेजित हो जाते हैं, उनके लिये ऐन्टिडवा-रेसि ३ अच्छी दवा है । है । अजीर्णसे पैदा हुए दसमें पलस ३, ३० । जर या कष्टसे जो सहजमें विकसित—कालोफाइटलम १X, ३ अफकल वेदनकी वधिंया दवा

पिलाना चाहिये। इससे कमजोरी हो सकती है। ठण्डी चीज खिलाना या पिलाना मना है, ऐसी चीजें खिलानेसे दर्द बन्द हो जा सकता है। पहली अवस्थामें कोई दवा देना उचित नहीं है, परन्तु यदि ऐसा मामला हो, कि बच्चेका माथा आगे न निकलकर कोई दूसरा अंग निकल रहा है, तो पल्सेटिला ३० दो-तीन मात्रा खिलानी पड़ेगी—इन दवाके गुणसे बच्चेका मस्तक घूमकर नीचे चला आ सकता है। “प्रसव कालके उपसर्ग” आदि देखिये।

दूसरी अवस्था—इस समय बहुत सतर्कतासे काम करना चाहिये। “पानी निकलना” शुरू होनेपर प्रसूताको सौरी घरमें ले जाना चाहिये और पहले ही की तरह बीच-बीचमें गर्म दूध पिलाना चाहिये। यदि दर्द रह-रहकर बन्द हो जाये, तो गलेमें अगुली या पर देकर अथवा नाकमें सीक दे या कटा हुआ केश खिलाकर या कोई साधारण कौशलसे कै करानेसे दर्द सहजमें ही पीव हा जाता है। इस समय प्रसूताको एक ही जगहमें स्थिर होकर रहना चाहिये; ज्यादा छुटपटानेसे दर्द जोरसे पैदा नहीं हो सकता। प्रसवके समय जच्चाको बायीं करवट सोकर दोनों हाथ माथेकी ओर फैला रहना चाहिये जिनसे दोनों घुटने छातीकी ओर उठाकर पैर फैला देना चाहिये, जिससे दोनों पैरोंके बीचमें एक गोल तकिये दिया जा सके; इस तरह रहनेसे ही प्रसव हो जाता है। प्रसवके पहले कम से-कम एक बार पाखाना और पेशाब करा देना चाहिये। रक्त-लाव होनेपर “गर्भावस्थामें वक्त-लाव” देखिये।

बच्चेका सर जननेन्द्रियके भीतर आ जानेपर दाईंको प्रसव-द्वारकी रक्षा करनी चाहिये; नहीं तो बच्चेका कन्धा निकलनेके समय गुह्य-देश फटकर प्रसव-द्वार और मलद्वार एक हो जा सकता है।

बच्चेका सर बाहर निकलते ही उसके चेहरेपरकी लार, श्लेष्मा आदि साफ कर देना चाहिये, नहीं तो इनेप्मा वगैरह सुँहके गढे और

वहैत रक निकलनेसे कच्चे की भी जान जा सकती है। सावधान, लड़केके धारदार कैंची या छुरीसे काटनी होगी। वनधन खूब कड़ा न होनेपर और प्रसवकी और नाड़ी बाँध देनेपर दोनों वनधनके बीचकी नाड़ी अंगुल नाल छुंकर और भी दो गाँठें देनी चाहिये। इस तरह वच्चा रेशमसे खूब कसकर दो गाँठें देनी चाहिये और उनके ऊपरकी और एक लगी हो, उसी और) कच्चे की नालके ऊपर तीन अंगुल नाल रखकर नमूँ कटवाकर प्रसव करना चाहिये। (नाड़ीके जिस ओर कच्चे की नाभि उससे प्रसवकी बुलार आदि गोमारियाँ हो सकती है। इसीलिये नख निकलने की तरहका विष रहता है और पावसे जो सब रोग-बीज रहते हैं, बढ़ा न रहे या दायसे किसी तरहका घाव न रहे। लम्बे नखके भीतर न काटनी चाहिये। धानी अधवा जो नाड़ी काटे, उसके दायका नख है। यह रोगा वहिया लक्षण है। जबतक वच्चा न रोये, तबतक नाल चाहिये। स्वाभाविक प्रसवमें वच्चा जमीनपर आते ही जोरसे रो उठता समझने उनकी रोग-लक्षणा आरम्भ हो जाती है, यह समझ लेनी नाल काटना—कच्चे पैदा होनेके बाद ही रोग करते हैं, उसी है। इससे प्रसव और वच्चा, दोनोंकी ही मौत हो सकती है।

रखना चाहिये। दूर रखनेसे नाभिकी नाड़ी टूटकर रक्त-साव हो सकती कच्चे का बाहर निकल आनेपर उसे प्रसवक “खूब पास” धीरे-धीरे हो बाहर निकल जाता है।

सम्भावना है। प्रकृतिपर निर्भर करनेसे बाकी शरीर भी आप-से-आप और न खींच लेना चाहिये। इससे माँ और बच्चे दोनोंके प्राण जानेकी जा सके। बच्चेका माया निकलते ही जोरसे उसका शरीर बाहरकी देना चाहिये, कि उसके बीचसे बच्चेका कंधा सहजमें हो बाहर निकल गलेकी बाँधें हटें हैं, तो नाड़ीमें अंगुली डालकर उसे इस तरह ढीली कर निकलनेपर अगर यह मायूम हो, कि उसकी नाख मालाकी तरह उसके नाकके छेदमें घुसकर साँस बन्द हो जा सकती है और बच्चेका सर बाहर

हिलने-डुलनेकी वजहसे काटनेके समय उसके हाथमें छुरी लगकर कट न जाये। यदि पैदा होनेपर बच्चेका मुँह नीला हो जाये, तो पहले जल्दीसे नाल काटकर थोड़ा-सा खून निकाल देनेके बाद नाड़ी धौंधनी चाहिये।

नाल कट जानेपर बच्चेकी नालके ऊपर तेलकी पट्टी बैठाकर बाँध देनी चाहिये। इसके बाद अंगुलीके आगे शहद लगाकर बच्चेके मुँहके भीतरका श्लेष्मा साफ कर देना चाहिये। अन्तमें थोड़े गर्म पानीसे उसे नहलाकर साफ नर्म कपड़ेसे उसे ढँक देना चाहिये। नहानेके बाद ही उसे गर्म कपड़ा न ओढ़ा देनेसे सर्दी खाँसी हो जानेकी सम्भावना है। मातृ-गर्भमें हवासे बन्द जगहमें रहनेकी वजहसे भ्रूण हमेशा गर्म रहता है, इसलिये जन्म होनेके बाद भी उसे उसी तरह गर्म अवस्थामें रखना कर्त्तव्य है और जोरसे बदन पोंछ देने या घसनेसे बच्चेका मुलायम चमड़ा छिल जा सकता है। सर्दी या खूब ठण्डी हवा बहनेपर नहाना बन्दकर शुद्ध सरसोंका तेल गर्मकर, बच्चेके माथे और समूचे शरीरमें मालिशकर खूब पतले कपड़ेसे बदन धीरे-धीरे पोंछ डालना अच्छा है।*

बच्चा पैदा होनेपर न रोये या मुँदेंकी तरह पड़ा रहे, तो “मृतवद् भूमिष्ठिशिशु” देखिये।

तोसरी अवस्था—अतक झूत न गिर जाये, तबतक प्रसूताकी अवस्था निरापद न समझानी चाहिये। स्वाभाविक प्रसवमें आध घण्टेमें

* गर्म पानीमें नहलानेसे बच्चेको “क्राको-न्यूमोनिया” रोग हो सकता है, इसीसे बच्चोंको चिकित्सामें सिद्धहस्त डाक्टर फियर (नाली काटनेके तीन दिनोंतक) गर्म जलके बदले कुछ गर्म शुद्ध जैतूनका तेल (Pure olive or Sweet oil) व्यवहार करनेकी सलाह देते हैं। vide Fishers's Diseases of Children pp. 31—35)।

। हृदये ।

[illegible]

ਦੀ ਗਾਇਨੀ ਪ੍ਰੀਤੀ ਪ੍ਰੀਤੀ !

बहना बन्द हो सकता है । यदि प्रसव के बाद कोई ज़रादा लपसा न दिखे, तो “अनिका” २x बार घण्टेका अन्तर देकर तीन दिनोंतक प्रसवका सेवन करना अच्छा है । अनिका सेवन करना तोसे सौरीका छुड़ा र वगैरह प्रसवके बहुतसे

प्रसवके बाद तीन घण्टे तक प्रसूतको निच सुलाये रखना चाहिये । कपड़ा उतारना या पाखाना, पेयाब सोये-सोये ही करना चाहिये । हिलने डिलनेसे बहल गयादा खून निकल जानेका डर रहता है । तीन घण्टे तक स्थिर भावसे रहनेपर आप ही-आप नींद आकर प्रसूतको बहल कर देता है । कुछ आराम मिल सकता है । प्रसवके आठ-दस घण्टा बाद प्रसूतको यदि कुछ आराम मालूम हो, तो बच्चेको दूध पीने देना चाहिये । दूध खींचने देनेसे खानसे जलदी-जलदी दूध आता है और जरायु सिक्किङ्कर रक्त

चाहिये और बीच-बीचसे यह कपड़ा बदल देना चाहिये ।
तीन हाथ लम्बा और आधा हाथ चौड़ा एक कपड़ा प्रसूतक के पेटपर
पट्टीकी भाँति दस दिनोंतक बाँध रखना अच्छा है ; परन्तु प्रसवके बाद
हो यदि दो घण्टेतक दोनों हाथोंसे प्रसूतका जमाय, तबपेट परसे दबा
रखा जाये, तो फिर पेट बाँधनेवाले बौण्डेजकी ज़रूरत नहीं पड़ती ।

ક્રમશઃ રાજકારણના અભિવિકાસ માટે જરૂરી સ્થાપનાઓ

। ह्युत्तरं “ह्युत्तरं न ह्युत्तरं” । ३३ ह्युत्तरं

फैल आप-से-आप ही गिर जाता है। खींचा-तानीसे आफत आ जाती

सौरी घरमें प्रसूताकी सुश्रूपा

नीचे लिखे नियमोंपर ज्यादा ध्यान देना चाहिये :—

(१) एक महीना (कम-से-कम एक सप्ताह) प्रसूताको सौरी घरमें ही रहना चाहिये । पहले चार-पाँच दिन स्थिर भावसे सोयी रहे, पाखाना पेशाबके लिये भी उठने न देना चाहिये । हिलने-डुलनेसे खून ज्यादा आकर मृत्युतक हो सकती है ।

(२) प्रसूति कभी बायों और कभी दाहिनी करवट सो सकती है, क्योंकि लगतार एक करवट सोनेसे तकलीफ होती है । सौरी घरमें प्रसूताके सोनेके लिये दो साफ बिछावन रखना जरूरी है ; क्योंकि बहुत देरतक एक बिछावनपर सोनेसे (खासकर गर्मीके दिनोंमें) बिछावन गर्म हो जाता है ।

(३) इस बातका प्रबन्ध रखना चाहिये कि प्रसूता और बच्चेको ठण्डी हवा न लगने पाये । दोपहरमें दरवाजे, खिड़कियाँ खोलकर सौरी घरमें हवा जाने-आनेका प्रबन्ध रखना चाहिये ; परन्तु इस बातका ध्यान रखना चाहिये कि हवाका झोंका प्रसूता या लड़केको न लगने पाये ।

(४) सवेरे या जाड़ेके दिनोंमें ठण्डी हवा बहती है । इसलिये उस समय सौरी घरमें अच्छी तरह आग रखनी चाहिये । दूसरे वक्त थोड़ी आग रखनेसे भी काम चल सकता है, जिसमें प्रसूता और बच्चेको कोई तकलीफ न हो । “ज्यादा धुआँ होनेसे बच्चेको आँखें नष्ट हो जाती हैं ।”

अच्छे-अच्छे चन्दन आदि सुगन्धित पदार्थ आगमें डालकर सौरी घरको खुशबुदार रखना अच्छा है । कमरा ज्यादा गर्म, ठण्डा या धुआँ-भरा न हो ।

शीतला, इन्फ्लुएन्जा वगैरह लरछित रोगियोंके पाससे आकर कोई सौरी घरमें न जाये ।

(५) इस बातपर ध्यान रखना चाहिये कि बच्चा नाकसे साँस

ले । बच्चा बहुत बार मुँह फाड़कर सोता है और मुँहसे साँस लेता है । ऐसी अवस्थामें मुँह बन्द कर देनेपर नाकसे यह काम अनायास ही हो जाता है । उस समय इस बातपर ध्यान न रखनेके कारण हमलोग बर्बाद अवस्थामें भी बालक-बालिकाओंको मुँहसे साँस लेते देखते हैं । इससे

फिकल हो करहके रोगके बीज मुँहकी राहसे शरीरमें घुस जानेकी आशंका रहती है । (vide Dr. Mc. Conkey's Lectures on How and When is Tuberculosis Contracted). अतएव, बचपनसे ही इसको रोक देना जरूरी है । कोई-कोई चिकित्सक कहते हैं कि मुँहसे साँस लेनेकी क्रिया होनेपर फिसी-फिसी बच्चेका मुँह टेढ़ा हो जाता है । कानसे कम सुनता है और उसका बोलना कठिन हो जाता है । यदि बालिको शिराएँ बर्तनेके कारण बच्चा इस तरह साँस लेता है, तो नयेतर लगावाकर इसे रोक देना चाहिये ।

(६) प्रसूताके पेटकी सूकने और कण्ठा आगमें सूककर योनिकी जलमें रखनेसे और बच्चेकी नाभिको सूक देनेसे बड़े कम हो जाता है । इस समयके कोई-कोई चिकित्सक इस तरह सूकनेका विरोध करते हैं । जिस प्रसूताके सौरी घरमें आग न रखी जाये, जो सूँक वाफो न सहे या गर्म चीजें न खाये—उसे और उसके बच्चे के लिये गर्म कपड़े और ओढ़ना रखना जरूरी है ; परन्तु बहुत ज्यादा खाना-पीना या ज्यादा सौ चिखाना मना है ।

प्रसवके पहले दो-तीन दिन दूध और वाल्मी, इसके बाद दो दिन चूड़ा घीमें तलकर उसमें गोलामिचकी बुकनी और खूब थोड़ा घी और पॉन्चर्व दिन दूध-मात देना जरूरी है । दाल या कोई गुच्छाक चीज या तरकारी पहले सप्ताहमें न देनेी चाहिये ।

(७) प्रसवके समयसे कम से-कम नौ महीनेतक “स्वामी-मह्वाम” मना है। इस नियमपर ध्यान न देनेकी वजहसे आज इस देशकी प्रसूता और बच्चोंका शरीर खराब हो गया है और शायद बच्चोंको यकृतकी बीमारी और अकाल मृत्यु भी हो रही है।

प्रसवके समयके उपसर्ग

प्रसवके दो महीने पहलेसे “ऐन्टिथा रेसि” १ रोज दो बार सेवन करनेसे अक्सर बिना किसी तकलीफके प्रसवकी किया सम्भव होता है, परन्तु अगर यह भय हो कि प्रसवमें कष्ट होगा, तो “ऐन्टिथा रेमिमासा” के बदले “थार्निका” ३ या “कैल्के-फ्लुआर” ६x बिचूर्ण दो महीनेतक दिनमें दो बारके हिसाबसे सेवन करना चाहिये। इसके अलावा, प्रसवके आखिरी कई महीनोंमें जिन गर्भवतियोंको कठिनायतकी वजहसे तकलीफ हुआ करती हो, उनके लिये “कालिन्सोनिथा” ३ सेवन करना अच्छा है। “कैलि-फास” १२x के सेवनसे सुखपूर्वक प्रसव हो सकता है।

अगर लडका होनेका दर्द आरम्भ होकर पाँच छः घण्टेके भितर ही खड़का हो जाये तो किसी दवाको देनेकी जरूरत नहीं है; परन्तु इसमें ज्यादा देर होनेपर इलाज कराना चाहिये। लक्षणके अनुसार नीचे लिखी दवाएँ देनेसे थोड़े ही वक्तके भी बिना किसी तकलीफके लडका हो सकता है :—

जरायुका मुँह सिझुड़ा रहनेकी वजहसे प्रसवमें तकलीफ होनेपर जेलसिमियम ३x। अनियमित हल्का या मँठा दर्द हो और पहले पानीकी तरह साव होनेके बाद भी अगर दर्द नहीं बंदे और मिचलाता हो, तो पल्सेटिला ३०। ऊपर लिखे उपसर्गोंके बाद उठने बैठने हो (खासकर सस औरतकी अगर पहले तीन चार मन्ताने हो

बुकी हो, तो), सिकिलि-कोर ३०। सरस दई, बेचैनी, आँख और सुँह लाल, बहुत ज्यादा बेचैनी, बकना-झकना, हाथ-पैर पटकना लक्षणम्—बैलेजोना ३०। बहुत ज्यादा असह्य दई रहनेपर—कैमोमिल ३०, कफिकया ३ या जेलसिमियम ३। बहुत ज्यादा प्रसवके दईके बाद एकाएक दई बन्द होकर आँख और सुँह लाल हो जाय, जलदी-जलदी साँस चलने लगे, धरधर शब्द हो बेहोशी या मूर्च्छा पैदा हो जाय, तो ओपियम ३, ३०। बहुत खींचनकी वजहसे गम्भीरती व्याकुल होकर चिखार रीती हो, तो हायोसायमस ३ और प्रसवके समय जरायुका सुँह फैला रहनेपर बहुत गम्भीर कौलेडिलाके ध्वननम् (कौलेडिला ० दो डॉम और गम्भीर पानी डेढ़ पाव) नये स्पंजकी निचोड़कर जननेन्द्रियके बाहर लगाना चाहिये। प्रसव बाद भी यह प्रयोग किया जाय, तो फायदा होता है। बहुत देरतक दई होनेके कारण प्रसवा कमजोर हो पड़े और जरायु-सिख कड़ा हो—कोलोफाइटलम ३ X।

अगर यह उपाल हो, कि गर्भके लडकेका सर पहले बाहर न निकलेगा, तो पल्सेटिला ३०। जरायुका सुँह कड़ा रहनेपर और न फैलानेपर बैलेजोना ३०। बहुत कलकर प्रसवके दईमें, आर्निका ३। कलकर प्रसवका दई, “हैमेशा चिली बनी रहना” और प्रत्येक बाहरी प्रसव-वेदनके साथ नाभिके चारों ओर काटनेकी तरह तेज दई रहनेपर और यह दई जरायुतक फैल जानेपर, इपिकाक ३ X* दैना चाहिये। प्रसवके समय या बाद बेहोशी और उसके साथ ही सब थोड़ी बरफकी तरह ठण्डा और नाड़ी क्षीण रहनेपर कैम्पर ०।

* धात्री-विद्या-विशारद स्वर्णिय हाक्टर यदुनाथ मुखोपाध्यायने अपनी “धात्री-विद्या” नामक पुस्तक (प्राच्य संस्करण पृष्ठ ८५—८६) में लिखा है, “इपिकाक (Ipecac) दो भोक्ती मात्रामें लिखनीसे:— (१) अगर जरायुका सुँह कड़ा रहेगा है, तो गर्भ हो जागा है; खूब न हो,

फूल न गिरना—बच्चा पैदा हो जानेसे थोड़ी ही देर बाद जरायुसे फूल निकल पड़ता है, पर प्रसवके बाद अगर एक घण्टेमें फूल बाहर न निकल पड़े, तो पल्सेटिला ३० या सिकेलि ३० पन्द्रह मिनटका अन्तर देकर खिलाना चाहिये। दवा देनेके बाद आधे घण्टेमें अगर कोई फायदा न हो, तो एक हाथसे जरायुको दबाकर दूसरे हाथसे फूलको “धीरे-धीरे” खींच लेना पड़ेगा। जोरसे खींचनेपर फूल टूटकर उसका कुछ अंश भीतर रह जा सकता है, इससे खून इतना ज्यादा निकलता है, कि प्रसूताके प्राण जानेका डर रहता है।

प्रसवके बाद उपसर्ग

फूल गिर जानेके बाद यद्यपि कोई उपसर्ग नहीं रहता, तब भी प्रसूताको आर्निंका ३x रोज चार बार तीन दिनोंतक सेवन कराना चाहिये। आर्निंका खिलानेसे सौरी घरकी कड़ी बीमारियोंसे छुटकारा मिल सकता है।

प्रसवके बाद हमेशा जो उपसर्ग दिखाई देते हैं, आगे उनका वर्णन किया जाता है :—

योनिंका मुँह और गुह्य-स्थानका फट जाना—योनिंका मुँह प्रसवके समय प्रायः कुछ न-कुछ फट जाता है। यदि प्रसवके समय प्रसूताके गुह्य-द्वारकी रक्षा न की गई, तो वह भी फट जाता है।

तो खुल जाता है; (२) दर्दका जोर न हो, तो जोर हो जाता है, पर तकलीफ पड़ती है; (३) सहजमें ही प्रसव हो जाता है, पूल निकल पड़ता है और ज्यादा रुक-साव नहीं होता; (४) प्रसवकी सभी व्यवस्थाओंमें और गर्भवतीके एकदम कमजोर या काहिल हो जानेपर भी यह दवा खिलार जा सकती है। दवा खानेके दो घण्टेके मोतर अगर प्रसव न हो, तो दूसरी मात्रा देनी चाहिये।

यौनिकी थी जलना चाहिये ।
 चाहिये और कौलोज़िला ० बीसगुने पानीमें मिलाकर रोज तीन बार
 ३x ; बटु भर हो, तो कियोजोट ३ या कार्बो-बैज ३ सेवन करना
 निकलता रहे, तो सैबाइना ३x ; एकाएक बन्द हो जाये, तो ऐकोनाइड
 जारी रहे, तो सिकेलि ३ । बहुत दिनोतक गहरा लाल रंगका खून
 परन्तु नीचे लिखे उपसर्गोंमें दवा देनी चाहिये:—सोब बहुत दिनोतक
 हो-आप इस तरह बन्द होना चले, तो कियोसि दवाकी जरूरत नहीं पड़ती ;
 तरह निकलता करता है । इसके बाद बन्द हो जाता है । अगर आप-
 बादकी पीला आभा लिये और अन्तमें पानी तरह या पतले पीवकी
 करता है । पहले दो दिन जो खून निकलता है, वह गहरा लाल,
 खून निरन्तरके बाद बीस दिनोतक जरायुसे थोड़ा-थोड़ा खून निकलता

प्रसवके बादकी खव (Lochin)

जरूरत पड़ सकती है ।
 बीच-बीचमें पलसेटिला ३० या नक्स-बीमिका ३ या क्यूप्रम ३० की भी
 हो, तो बैलिसिमम ३x या कार्फिया ३ या सिकेलि ३० देना चाहिये ।
 स्वभाव हो, उन्हें कैमोमिला ३ देना चाहिये । आर्निकासे आराम न
 बन्द न हो जाये, तो आर्निका ३x देना चाहिये । जिन औरतोंका बेज
 बजहसे वह बाहर निकल आता है । अगर ४८ घण्टोंकी भीतर यह दवा
 प्रसवके बाद जरायुमें खून गगारह जो कुछ इकट्ठा रहता है, इस दवाकी
 समय) कई बार दवा उठता है । इसे “प्रसवके बादकी दवा” कहते हैं ।
 प्रसवके बादकी दवा—फूल गिर जानेके बाद (जरायुके सिक्केबनेके
 फटी हुई जगहपर लगानेसे जल्दी-जल्दी आराम हो आता है ।

कौलोज़िला ० दस घुन एक छटाक पानीमें मिलाकर उसमें कपड़ा भिगा,

रक्त-स्राव (Haemorrhage)

प्रसवके बाद ज्यादा खून निकलनेपर प्रसूताके लिये जीवनमें सशय पैदा हो जाता है। प्रसवके समय खून कम निकले, इस बातपर हमेशा ध्यान रखना चाहिये। खूब ज्यादा खून या एकदम लाल खून म'तेकी तरह लगातार निकलता रहे, तो नीचे लिखे उपायोंसे उसे तुरन्त बन्द करना पड़ेगा।

प्रसूताको सुलाकर उसका सर नीचे और दोनों उर ऊपरकी ओर ठठाने होंगे। इसके बाद उसी समय उसके पेटपर हाथ रख जराथु इस तरह सुझीमें पकड़ लेना होगा, कि वह सिकुर सके और गर्म पानी (१२० डिगरी) उसकी जननेन्द्रियमें डालना पड़ेगा। अगर सुविधा हो, तो बरफके टुकड़े प्रसूताके पेटपर और योनिमें रखना और वही उसे चूतने देना अच्छा है। बरफमें खून बन्द करनेकी ताकत है।

रक्त स्रावके समय सैबाइना ३X या हैमामेलिस ३X और स्रावकी बजहसे एकदम काहिल हो जानेपर चायना ६ और स्रावका बजहसे माथेमें दर्द रहनेपर फेरम ६ देना चाहिये।

मूच्छर्त्ता—प्रसवके समय या प्रसवके बाद कोई-काई प्रसूता बेहोश होकर अपना जीवन भी खो बैठती है। इसलिये बड़ी सावधान से इलाज करना चाहिये। अगर बेहोशीके साथ सब शरीर बरफका तरह ठण्डा पड़ जाये, तो रुबिनी कैम्फर ०, जरा हिलने डुलनेसे हो बेहोश हो जाये या बेहोशीके साथ कपालमें ठण्डा पसीना हो, तो वेस्ट्रम-पेल्व ६; रक्त-स्रावकी बजहसे मूच्छर्त्ता, चायना ६ या कार्बो-वे २०, यदि सार-वार बेहोशी आ जाये या बेहोशी ज्यादा देरतक ठहरता हा ता “स्ट्रैमोनियम” ३X; चोटकी बजहसे बेहोशीमें, आर्निका ३X ३; मयकी बजहसे बेहोशीमें ऐकोनाइट ३X या काफिया फायदा करता है। यदि दवा निगलनेकी ताकत न हो, तो चुनो हुई दवा संवा दूना

चाहिये। पहले गर्म दूध, बालीं बगैरह हल्की चीजें, इसके बाद पुष्ट भोजन देना चाहिये।

आक्षेप (Convulsions)

प्रसवके बाद या पहले (अथवा प्रसवके समय) सब शरीरमें आक्षेप होना, बहुत खराब है। सरमें ज्वराद, दह, चटकाडा, दहि-शक्तिका कम पड़ जाना, सुईसे बात न निकलना, हाथ-पैरोंमें अकड़न, तन्द्राका भाव बगैरह लपसग "आक्षेप" के पूर्व लक्षण है। इसके बाद आँखोंकी पुतली धूमने लगती है, सुई कभी इस कन्धे और कभी उस कन्धेकी ओर रहता है, जीभ बाहर निकल आती है, धमृष्टकारकी तरह सब शरीरमें अकड़न होने लगती है और प्रसूता बेहोश हो जाती है। दो-चार मिनट बाद खान होता है। इसके बाद फिर खोचन पैदा होकर प्रसूता बेहोश हो जाती है। इस तरह बार-बार आक्षेप और बेहोशी होनेपर मृत्युवक हो जाती है। यकृतके ऊपरी भागमें छोटा-छोटा अनगिनती रक्त-स्राव या मस्तिष्कमें खूनकी कमी (anæmia) या पेशाबमें अण्डलाल (albumen) जमा होनेकी वजहसे ही या यद ऐसा आक्षेप होता है। हमेशा सर भारी, अंग-प्रत्यंगाका हिलना, पेशाबकी मात्राका घट जाना, वदनमें कुछ दह, पूरे और सुई फले या आँखोंके आगे अन्धेरा बगैरह बुरे लक्षण दिखाने देते लगे, तो उसी समय गर्भणीको सुला देना चाहिये और कहीं तथा नमकीन चीजोंका भोजन बन्दकर दूध, पानी और फलोंका रस पिबाना चाहिये। इसके बाद आगे लिखी होमियोपैथिक दवाओंमेंसे चुनकर दवा देनी चाहिये:—

आक्षेप होनेके पूर्व लक्षणमें हाथीसायमस ३X; आक्षेपके समय आक्षेप दवाओंमेंसे चुनकर दवा देनी चाहिये:—

आक्षेप होनेके पूर्व लक्षणमें हाथीसायमस ३X; आक्षेपके समय आक्षेप दवाओंमेंसे चुनकर दवा देनी चाहिये:—

आक्षेप होनेके पूर्व लक्षणमें हाथीसायमस ३X; आक्षेपके समय आक्षेप दवाओंमेंसे चुनकर दवा देनी चाहिये:—

साथ तेज प्यास रहती है । ऐसी अवस्थामें ऐकोनाइट ३X देना चाहिये और अगर (प्रसवके समय, पहले या बाद) खींचनेके साथ लसदार ठण्डा पसीना, नाखी पूर्ण और द्रुत तथा प्रलाप वगैरह लक्षण हों, तो विरेट्रम विरिडि ३X देना होगा (“सुतिका क्वर” की दवाएं देखिये) ।

गर्म दूध, मालों वगैरह हल्की चीजें पथ्यके रूपमें देनी चाहियें ।

पसीना बन्द हो जाना

प्रसवके बाद एकाएक पसीना बन्द होनेपर, डल्कामारा ६ या कैमोमिला ६ देना चाहिये ।

सुस्ती मालूम होना

प्रसवके बाद बहुत कमजोरी और सुस्ती आ जायें, तो चायना ६ या फास्फोरिक-पेसिड ६ देना चाहिये ।

नींद न आना

कोई खास बीमारी नहीं है ; लेकिन प्रसवके बाद अगर रातमें नींद न आवे, तो काफिया ६ देना चाहिये ।

पेशाब बन्द

प्रसवके बाद अक्सर छः घण्टोंतक पेशाब नहीं होता । अगर बारह घण्टोंतक पेशाब हो, तो ऐकोनाइट ३X पन्द्रह पन्द्रह मिनटपर देना चाहिये । अगर चार बार ऐकोनाइट खिला चुकनेपर भी पेशाब न हो, तो वेलेडोना ६ आध-आध घण्टेका अन्तर देकर देना चाहिये । तीन बार वेलेडोना देनेपर भी पेशाब न हो, तो इक्विसेटम १X देना चाहिये ।

है । प्रसवके तीन-चार दिन बाद ही सैरीकी बुखार होता है । पहले
 अथ जरायुमें रहकर उसका सङ्ग जाना, इस बीमारीके पूर्ववर्ती कारण
 बाद कई कारणोंसे जरायुका दूषित हो जाना, प्रसवके बाद फेफ्फू
 इस रोगके पैदा होनेका कारण एक तरहके जीवाणु या जहरे हैं । प्रसवके
 जाता है । सैरीका ज्वर बहुत ही खराब और भयानक बीमारी है ।
 ही है ; परन्तु औरतोंकी बीमारी करनेकी वजहसे इस स्थानपर लिखा
 सैरीका ज्वर (सैरीका बुखार—प्रसव) भी योनिगत रोगके भीतर
 (Puerperal Fever)

सैरीका ज्वर

चाहिये ।
 और हैमोसैलिस ० बीसगुने पानीके साथ मिलाकर धावनका प्रयोग करना
 प्रसवके बाद कभी-कभी ववासीर हो जाता है । पलसेटिला ६ सेवन
 (ववासीर)

देना चाहिये ।
 प्रसवके बाद पतले दूध आनेपर, दवायोसायमस, या पलसेटिला ६
 उदरालय—पतले दूध

ऐलबम ६ देना चाहिये ।
 होनेकी वजहसे अगर पेटमें दर्द हो, तो कालिन्सोनिन या ३x या विरेटम-
 दवा लिखनेसे मुक्तान होता है, परन्तु पाँच-छः दिनोत्तक पाखाना न
 इसीसे तीन-चार दिनोत्तक प्रसूताकी पाखाना नहीं होता । इस अवस्थामें
 प्रसवके बाद जरायु बगैर धनोंकी आराम लेनेकी जल्दतर रहती है ।

कलितपन

थोड़ा बुखार होकर फिर वह बढ़ जाता है। उस समय जाड़ा, गर्मी या कैंपकैंपी पैदा हो जाती है। सरमें दर्द, नाखीमें वेग, पेटमें दर्द बदनका ताप १०६° डिग्री तक होता है। एकाएक प्रसवके बादवाला साव, पसीना और अकसर स्तनोंसे दूध निकलना बन्द हो जाता है और सात-आठ दिनोंमें मृत्यु हो जाती है। जरायुसे पोषकी तरह बढ़बुद्धार साव निकलना बहुत ही अशुभ लक्षण है। “यह बीमारी कभी पुराना आकार धारण नहीं करती” (“पुराना सूतिका रोग”) देखिये।

चिकित्सा—पेकोनाइट ३x—रोगकी पहली अवस्थामें (जब बहुत बुखार) शीत, कैंपकैंपी, नाखी घूत और कठिन, गात्र शुष्क, पेट सूला और दर्द-भरा, बहुत प्यास और जरायुमें दर्द हो। डा० लड्नामने इस अवस्थामें **वैश्ट्रम-विरिडि १** का प्रयोगकर बहुतोंको बचाया है।

वैश्ट्रम-विरिडि १—बहुत कैंपकैंपी, खीचन या अकड़नकी वजहसे रोगिणीकी जान आनेको आशका हो, तो यह दवा चार-पाँच मिनटके अन्तरसे देनी चाहिये (जयतक कैंपकैंपी या खीचन कुछ कम न हो जाये) ; इसके बाद जब खीचन या कैंपकैंपी कम हो जाये, तब पन्द्रह, बीस या तीस मिनटोंका अन्तर देकर यह दवा देनी चाहिये।

वेलेडोना ३०—उदरमें बहुत दर्द, बेचैनी, स्तनमें दूधकी कमी, सरमें टपककी तरह दर्द, आँखें और चेहरा लाल।

नक्स-चोमिका ३०—जरायु विशेष रूपसे आक्रान्त होनेपर।

फोर्लोसिन्य ६—पेट ज्यादा फूलनेपर।

कैलि-सायानेटम ३०—एकाएक चिलक मारनेकी तरह दर्दकी वजहसे रोगिणी रोती-रोती बेचैन हो जाये। पिछली रातमें रोगका बदना।

मर्फ-कोर ६—तलपेटमें काटनेकी तरह दर्द, इसी वजहसे रोगिणी पेटपर हाथ नहीं रखने देती। बहुत ज्यादा प्यास, खून या आँव-मिले दस्तने फलप्रद है।

लैकेसिस ६—पेटमें बहुत दई (नींदके बाद दई बढ जाता है) ।

रस-टक्क ६—जरायुमें प्रदाह (खासकर निचले अंगमें अवसथ करनेवाला दई) ; बहुत देरतक ठहरनेवाला बदबूदार स्राव और सानि-
पातिक वरके लक्षणमें ।

कैलि-फास् ३x चूर्ण—इस रोगकी बर्हिदा दवा है । हालांमें
३० सैडसने यह दवा सेवन कराकर एक रोगिणीकी जान बचायी है ।

पाइरोजेन ६, २००—पीव होनेकी वजहसे खून खराब होनेपर
(pyæmic condition) । बेचैनी, "बहुत बदबूदार स्राव" होनेपर

यह लाभदायक है ।
बुबार जोरसे आकर यदि जीवनी-शक्तिका जलदी-जलदी नष्ट कर
रहा हो, तो आसूनि ३० (लैकेसिस ६ या हयासियामस ६ के साथ

कोई-कोई पयुषिकमसे देनेकी सलाह देते हैं) ।

हूस्टर दवा ६—ज्यानिदा ६, पलसेटिला ६, हैमासेलिस १,
चायना ६, एपिस ६ । पेटका दई तेज होनेपर खून गम फलानेले पेटपर
रखना चाहिये ।

सूचिका वरके साथ "अंजवरक-शिल्ली-प्रदाह" होनेपर वैपटीशिया
 θ , हयासियामस ३x, कैमोमिला ३ और अंजवरक-शिल्ली-प्रदाहकी दवाएँ
सेवन करनी चाहिये ।

आनुसंगिक डिफ्टिरिया—ईषित कपडे बनौह डूर फूक देने
चाहिये । खून गम फलानेले पेटपर रखनेसे पेटका दई अच्छा हो जाता
है । दलचनीकी कटां गम पानीमें मिलाकर गम अवस्थामें हो
रोगिणीके बदनपर छिड़क देना चाहिये । इससे होशमें आ जायगी
("आक्षेप" देखिये) ।

(पुराना) सूतिका रोग

किसी एक सुप्रसिद्ध चिकित्सा-ग्रंथमें “सूतिका ज्वर” और (पुराना) “सूतिका रोग”—एक ही रोगके दो रूप बताकर सीखनेवालोंको उपदेश दिया गया है ; पर वास्तवमें ऐसी बात नहीं है—ये दोनों ही अलग-अलग बीमारियाँ हैं। सूतिका ज्वर लरछुत (एक तरहका विष या जीवाणु) है, खूनमें घुस जानेपर यह बीमारी पैदा होती है ; पर “पुराना सूतिका रोग” छूनेसे नहीं फैलता या किसी तरहका दूषित विष (या जीवाणु) इसमें पैदा नहीं होता, इसलिये यह सूतिका ज्वरकी पुरानी अवस्था या रूप नहीं है। प्रसवके बाद अगर प्रसूताका अच्छी तरह यत्न नहीं होता, तो स्वास्थ्य बिगड़कर शरीर धीरे-धीरे रक्त-हीन हो जाता है और पुराना बुखार, अतिसार, शोथ बगैरह उपसर्ग पैदा हो जाते हैं। इसीको प्रसूताकी बीमारी या पुराना सूतिका रोग कहते हैं। यह असलमें एक “बढ़ती हुई तेज रक्त-खल्पता” रोग है।

चिकित्सा—इस कड़ी बीमारोमें नेट्रम-भ्यूर ३०, आर्सेनिक १०, चायना ६, फेरम-मेट ३०, पेल्लूमिना ६, सिपिया ३०, ग्रैफाइटिस ३०, पल्सेटिला ३०, नक्स बोमिका ३० देना चाहिये ; परन्तु “कैल्के-फास ३ और फेरम-आर्स ३०” इस बीमारोकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं। मांगुर मछलीका शोरबा खाना और डाक-पक्षीका तेल लगाना खूब फायदा करता है। इस पुस्तकमें “बढ़ती हुई तेज रक्त-खल्पता” रोगकी चिकित्सा देखनी चाहिये।

सूतिकावस्थाका उन्माद

(Puerperal Insanity)

प्रसवके बाद या पहले बलस्रय बगैरह कारणोंसे किसी-किसी औरतको पागलपन हो जाता है। यह वायु रोग दो तरहका होता है :—(१) उन्माद (mania) और (२) विषाद वायु (melancholia)।

उःमाद रोगम्—बुद्धिका भ्रम, निरर्थक वक्तव्य, अपने आदिभयों को मारने, काटने दौड़ना वगैरह “उन्माद रोग” के प्रधान लक्षण पाये जाते हैं। साधारण पणलपन या हँसने-खिलनेके भाववाले लक्षणों, ‘हायासाय-पस’ है। गहरे पणलपन (जैसे—वेज प्रलाप, क्रोध, काटने दौड़ना, अकेली या चुप रहनेकी इच्छा न होना, निर्लज भाव वगैरह लक्षणोंमें) ‘स्ट्रैप्मानियम’ है। उच्च भावपूर्ण प्रलाप (ठीक मानो देवताकी आज्ञा है) या अकेली और अन्धरेमें रहनेकी इच्छा या रह-रहकर रोगिणीकी शारीरिक, मानसिक क्रियाका निरन्तर भाव (catalepsy) लक्षणम्—कैनालिस इण्डिका’ है देना चाहिये।

विषाद-वायु रोग—हमेशा दुःखित या जड़भाव, हृदयमें शून्यता अविभव करना या आरमहत्याकी इच्छा वगैरह “विषाद-वायु रोग” के प्रधान लक्षण है। सिमिसिपयूगा है इसकी बहिष्ठा दवा है। अगर आरमहत्या करनेकी इच्छा ज्यादा होती हो, तो आरम-मेद है देना चाहिये। झूटिना है, पलसेटिला है या ऐनस कैक्टस है की कभी-कभी जलत पड़ सकती है। “विषाद-वायु रोग” देखिये।

आनुवंशिक विकार—ऐसा प्रबन्ध करना चाहिये कि वायुमूल औरतोंका मन किसी तरह जरा भी उत्तेजित न होने पाये। दूध वगैरह हल्का पुष्ट चीज खानेकी देनी चाहिये। कोई-कोई सोना वगैरह शोरेवा कापड़ेमन्द बनावे है।

इवैत-प्रदर

(Phlegmasia Alba Dolens)

प्रसवके बाद किसी-किसी औरतका पूर फूल जाता है और सफेद हो जाता है। तलपेटसे पूरवक दही, बूखार, रक्त निकलना (lochia) और खानके दूधका कम हो जाना वगैरह इस तकलीफ देवैवाली बीमारीके प्रधान लक्षण है। पलसेटिला है या हैमोसिलिस ३X इसकी इच्छा

दवाई है। एपिस ६ या रस-टक्स ६ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है। रुईसे पैर बाँधना और हल्की, पर पुष्ट चीजें खानेको देनी चाहियें।

प्रसवके समय बार-बार अस्त्र-प्रयोगका दुष्परिणाम (Repeated Artificial Delivery)

भ्रूणके निकलनेकी राह अगर भ्रूणके शरीरसे छोटी हो, तो नश्वरके सहारे बार-बार प्रसव कराना पड़ता है; परन्तु इससे प्रसूताका शरीर खराब हो जाता है। इस अवस्थामें फेरम-फास २००, कैलि-फास २०० और मैग्नेशिया-फास २०० बीच-बीचमें, पर बहुत दिनोंतक खिलावे रहनेसे रोगिणीका स्वास्थ्य खराब होनेके कारण पैदा हुई तकलीफ दूर हो जाती है और धीरे-धीरे वह एकदम अच्छी हो जाती है।

यदि वह दुबारा गर्भवती हो, तो प्रसवके तीन-चार मास पहले उसे कैल्केरिया-फ्लोरेटा १२x विचूर्ण और कैल्के-फास ६x बीच-बीचमें खिलाना चाहिये। इससे बिना चीर-फाड़के सहजमें ही बच्चेका जन्म हो सकेगा।

वस्ति-गह्वरकी कौषिक भिच्छीका प्रदाह (Pelvic Cellulitis)

नश्वर लगवाने या चोट वगैरहसे यह प्रदाह पैदा हो जाता है। तलपेटमें दर्द, बुखार या जननेन्द्रियका फूल उठना, इस रोगके प्रधान लक्षण हैं। एपिस ३ और रस-टक्स ६ इस रोगकी दवाई हैं। बुखार-तेज रहनेपर, विरेटूम-विरिडि १x देना होगा।

(Diseases of the breast following delivery)
 स्तनके सभ्य-धर्म प्रसवोको नीचे लिखी बातें बाद रखनी चाहिये :—
 (१) चीन-चार महीनेका गर्भ होने दो स्तन बहने जाते हैं । इस समयसे ही स्तनके बाँटेकी ओर ध्यान रखना चाहिये । आजकलकी

प्रसवके बाद स्तनकी बीमारी

“प्रसवके बाद स्तनकी बीमारीवाला” अग्रन्तरे देखिये ।

स्तनका रोग, स्तनके सूजनका रोग

देवाएँ हैं । वाल-रोग अथवा गर्भ “टाक पड़ना” देखिये ।

प्रसवके बाद कमजोरी वगैरह कारणोंसे किसी-किसी औरतके केश बह जाते हैं । फार्म्योरिक एसिड ६, चायना ६ या आसैनिक ६ इसकी देवाएँ हैं ।

सिरके के दो उड़ जाना

प्रसवके बाद किसी-किसीका पेट नीचेकी ओर झूल पड़ता है । यह देखनेमें घुरा मालूम होता है, किन्तु वास्तवमें यह कोई बीमारी नहीं है । कैल्केरिया ३० या सिलिका ३० महीनेमें एक बार देना चाहिये ।

पेटकी सूजन पड़ना

आगर “वॉल-गहिरका कौषिक-विश्ली-प्रदाह” ऊपर कहो हुई देवाके प्रयोगसे अच्छा न होकर, धीरे-धीरे फोड़ा हो जाये (अर्थात् पीव-पैदा होने लगे), तो पकानेके लिये हिपर-सल्फर २X—३X विचूर्ण देना चाहिये और पीव निकलता रहनेपर सिलिका ६ या ३० देना चाहिये ।

(Pelvic Abscess)

वॉल-गहिरका पीव-मरा फोड़ा

प्रसवके बाद स्तनकी बीमारी

सभ्यताकी रक्षाके लिये इतना कसा कपड़ा न पहनना चाहिये, जिससे स्तनके वाटपर दबाव पड़कर उसके बढनेमें रुकावट पैदा हो जाये।

(२) पहले ही कहा जा चुका है, कि प्रसवके आठ-दस घण्टेके बाद लडकेको दूध पिलाना चाहिये। इससे नये पैदा हुए बच्चेको सहजमें ही दस्त होता है और प्रसूताको दूधका बुखार आदि नहीं होता।

(३) हर बार लडकेको दूध पिलानेके पहले थोड़ा दूध दूहकर फक देना चाहिये। इसके बाद स्तनका बौटा लडकेके मुँहमें देना चाहिये।

(४) प्रसूताके भोजनके दोपसे स्तनका दूध खराब हो जा सकता है। उस दूधको पीनेसे लडकेका पेट ऐंठता है और अजीर्ण बगैरह बीमारियाँ हो जाती है। इसलिये खाने-पीनेके विषयमें प्रसूताको खूब सावधान रहना चाहिये।

(५) स्तनके बोटमें जखम होनेपर या माँके पेटमें बीमारी रहने या बुखार बगैरह होनेपर बच्चेको दूध न पिलाना चाहिये।

(६) कड़ी मेहनत करने बाद या क्रोध बगैरह मानसिक उत्तेजनके समय या स्वामी-सहवासके बाद ही स्तनका दूध खराब हो जाता है। ऐसी अवस्थामें बच्चेको दूध पिलानेपर उसी समय बच्चेको कोई तेज बीमारी (यहाँतक कि मौत भी) हो सकती है।

दुग्ध-ज्वर (Milk fever)—प्रसवके कुछ बाद दूध पैदा हो जानेकी वजहसे किसी किसी प्रसूताके स्तनमें कौंटा गड़नेकी तरह दर्द होता है और एक-दो दिनोंमें ही स्तनका दूध जमकर बुखार आ जाता है इसे ही दूधका बुखार कहते हैं। इसमें कोई दवा देनेकी जरूरत नहीं पड़ती, सिर्फ बुखारकी मौजूदगीमें लडकेको दूध न पिलाना चाहिये और स्तनोंमें सदा न लगने पाये।

परन्तु यह दूधका बुखार अगर तेज हो और बीस घण्टेसे ज्यादा देरतक रहे, तो ऐकोनाइट ३x देना होगा और बुखार छोड़ जानेपर

भी अगर स्तन नरम न हो जाय, तो (स्तनका कड़ा रहनेवाक) बायोनिथा दे देना चाहिये ।

स्तन-प्रदाह (Mastitis)—प्रसवके बाद (किसी भी समय)

स्तनका दाह और उसके साथ ही बुखार हो सकता है । उस समय प्रसवक स्तनकी घुछीमें या समूचे स्तनमें दर्द पैदा हो जाता है और उसे बहुत तकलीफ होती है । इसी वजहसे बच्चे को स्तन नहीं पिला सकता और उसे बहुत ही कष्ट होता है ।

समूचा स्तन लाल होकर उसमें जलन हो जानेपर, बायोनिथा ३ । किमी-किमीका कहना है, कि बीमारीकी पहली अवस्थामें बेलेंडोना और बायोनिथाका पथीयकमसे व्यवहार करना चाहिये । इससे दर्द जल्दी-जल्दी घट सकता है और बच्चा नहीं सकता । इसके साथ ही तेज बुखार रहनेपर ऐकोनाइट और बायोनिथा (पथीयकमसे) देनेकी सलाह देते हैं । जल्दी न घटकर अगर स्तन फेलाता हो जाये या पीव पैदा हो जायेका डर रहनेपर, मथ्युरियस-सोल ६ । पीव होनेपर हिपर-सफर ३X—३० ; फोडा जल्द आराम करनेके लिये, फास्फोरस ६ । स्तन खव कड़ा हो जाये, तो फाइटोलैक्का ३X सेवन (और फाइटोलैक्का ० पीस वृन्द आध और गमू पाजीमें मिलाकर स्तनके ऊपर पट्टी लगानी चाहिये) । “स्तन कड़े होना” देखिये ।

स्तनकी घुछीमें जलन (Sore-nipples)—स्तनकी घुछीमें जलम होनेपर, प्रसवक को बहुत तकलीफ होती है । सठ वृन्द कैलोडिला ० एक छट्ठीक पाजीमें मिलाकर स्तनकी घुछी जलना और पट्टी लगाना उचित है । यदि बोटेपर छोटो फुनिसया होकर, उससे रस निकलता हो, तो थैफाइटिस ६ सेवन करना होगा ।

स्तनमें दर्द (Painful nipples)—जब बच्चा स्तनसे दूध खाये तभी उसमें दर्द हो, तो फेलान्थिम ३X सेवन करना चाहिये । कभी-कभी घुछीके आगेसे प्रसवक कन्धेवाक थैल-वेदनाकी तरह दर्द पैदा हो

जाता है। ऐसे अवसरपर क्रोटन टिग्लियम ३ देना चाहिये। स्तन खाली मालूम होनेपर और बच्चे के स्तन पीनेके समय बहुत तकलीफ होनेपर, बोरैक्स ६—३० देना चाहिये।

दूध पिलाने समय सुस्ती मालूम होना—बच्चे को दूध पिलानेके बाद प्रसूताको अगर कमजोरी मालूम हो, तो चायना ६ या एसिड-फास ३ देना चाहिये।

स्तनमें ज्यादा दूध होना—एकाएक स्तनोंमें दूध ज्यादा बढ़ जाये, तो उसे घटानेके लिये, नेट्रम सल्फ १२X विचूर्ण या पल्सेटिला ३ देना चाहिये। मसूरकी दाल पीसकर स्तनपर लेपकी तरह लगानेसे दूध खूब सूख जाता है।

स्तनमें दूध न होना या कम होना—प्रसवके बीस घण्टेके भीतर स्तनोंमें दूध न हो, तो ऐग्नस कैन्टस ३X देना चाहिये। एकाएक दूध घट जाये या एकदम बन्द हो जाये, तो ऐसाफिटिडा ३ देना चाहिये। करैबु कस्मी साग खानेपर और रेड्डीकी पत्ता पानीमें सिझाकर उससे स्तन धो डालनेपर, दूध खूब बढ़ जाता है।

मानसिक उत्तेजनाकी वजहसे कभी-कभी दूध सूख जाता है। क्रोधकी वजहसे एकाएक दूध सूख जानेपर, कैमोमिला ६; डर जानेपर ऐकोनाइट ३; ईर्ष्याकी वजहसे; हायोसायमस ३ और शोककी वजहसे कम हो जानेपर, इग्नेशिया ६ देना चाहिये।

स्तनसे आप-ही आप दूध निकलना—बोरैक्स ३ विचूर्ण, कैल्के-कार्ब ३, चायना ६। रोज तीन-चार बार ठण्डे पानीसे स्तन धो डालना चाहिये।

स्तन फट्टे होना—कभी-कभी दूध जमकर स्तन कड़े हो जाते हैं और तकलीफ हो जाती है। बायोनिआ ६ इसकी उत्कृष्ट दवा है। (‘‘स्तन-प्रदाह’’ देखिये)।

जनमे लड्डेको पहले दो-तीन सप्ताह अधिकांश समय थाली करवटकी अपेक्षा दाहिनी करवट सुलानेकी सलाह देते हैं, नहीं तो उसे धनुष्टंकार आदि रोग पैदा हो सकते हैं।

बच्चेकी कोमल देहको धटानेके लिये नींदकी जरूरत है, इसीलिये जन्म होनेके बाद कुछ दिनोंतक बच्चा ज्यादा सोता है। इस अवस्थामें उसके बदनको कपड़ेमें ढँककर सुला रखना होगा; शुद्ध सरसोंका तेल मालिशकर धूपमें सुला रखना अच्छा है,* पर सावधान रहना चाहिये, कि उसे ठण्डी हवाका झोंका न लगने पाये। पहले-पहल कुछ गर्म पानीमें और इसके बाद (बच्चेके कुछ ताकतवर हो जानेपर), "ठण्डे" पानीमें उसे नहलानेका अभ्यास करना पड़ेगा। ऐसा करनेसे सर्दी खाँसी कम हो जानेकी सम्भावना है। नहानेके समय पहले सरपर थोड़ा ठण्डा पानी देनेका वाद, शरीरको भिगाना चाहिये। यही इस देशकी पुरानी प्रथा थी। डा० फियर भी इसका अनुमोदन करते हैं।

जबतक बच्चा दूध पीता है, तबतक प्रसूताको रातने जागना, देरसे खाना, ज्यादा खटा या तीना पदार्थ खाना या मनमें ज्यादा क्रोध, शोक आदिका लाना उचित नहीं है; क्योंकि इससे बच्चेको कितनी ही तरहकी बीमारियाँ पैदा हो सकती हैं; बच्चेको कोई बीमारी होनेपर माँका खूब सावधान रहना चाहिये, नहीं तो बच्चेकी बीमारी भी बढ़

* १८१३ ईस्वीमें लण्डन नगरीमें कई देशोंके कांग्रेसको महासभा (congress) हुई। वहाँ एक विद्वान चिकित्सकने कहा, कि रोज बच्चेको कुछ देरतक छाड़ी बदन मुखा देनेसे, उसके मेरुदण्डकी कयबोरी बगैर बहुतसे रोग अच्छे हो जाते हैं।

पहले भारतकी स्त्रियाँ बच्चेको तेल लगाकर धूपमें सुला देती थीं, दुर्भाग्यका विषय है, कि यह उत्तम प्रथा धीरे-धीरे बन्द होती जा रही है।

रूप-शक्तिका विकास हो सकता है। वस्त्रों के सब दौरे निकल आने पर चीजों के ऊपर चढ़ना सीख सकते हैं। चीन-चार वर्ष की उमर में उनकी वर्ष की उमर होने तक वे उड़ान, कूदने, चीजें फाड़ने, फेंकने या किसी चीज को उल्टा करने और इलाका बदलने करना चाहिये। दो-तीन साल के हैं। अगर पन्द्रह महीने का हो जाने पर भी वस्त्र चला न सके, आठ-दस महीने में उलटने लगाता है और एक वर्ष की उमर में चलाना वस्त्रों पर चढ़ने से पहले के बाद बदन को कुछ ऊँचा उठा सकता है। एक वर्ष तक वस्त्रों को पहना सकता है।

लगाते हैं। अगर खाने का दूध पहना देने वाली को कोई बीमारी न हो, तो वस्त्रों का ऊपरी पैर नमूने के कारण मांस हो जाता है, कि उसे भूख भूख लगे बिना वस्त्रों को कभी कुछ खिलाना न चाहिये। साधारणतः समय दूध पहनाने से उसे अजीर्ण रोग हो जाने की सम्भावना रहती है। शान्त न हो, बलवत् किसी तरह भी उसे दूध न पहना चाहिये। रोने को शिष्टा करती है, परन्तु ऐसा करना उनकी भूल है। बलवत् लड़का लड़के के रोने से ही इस देश की शिष्टा उसे दूध पहनाकर शान्त करने की है। अवस्था में अथवा नींद से जाकर दूध पहनाना सुखान करती है। चाहिये। ज्यादा दूध पहनाना या ज्यादा रात में दूध पहनाना या सोयी दूध की चीनी (sugar of milk) मिलाने, गमक वस्त्रों को पहनाना गायक दूध खूब गांठ हो तो उसके साथ बरतार भोग में पानी और थोड़ी पहना सकता है। उसके अभाव में गंधी या गायक दूध पहनाना चाहिये। घर की किसी दूसरी और, अगर अच्छा दूध होता हो, तो वह वस्त्रों को माता की बीमारी होने पर या उसके खाने में कुछ दूध न रहने पर पहनाने का घर अपने ऊपर लेना चाहिये।

इस बात को भारतीय रमणियों को अच्छी तरह दृढ़बद्ध करनी के बाद शिष्टा वस्त्रों में “एक वर्ष भी पूरा हो-न-हो” काल के गाल में जा पड़ते हैं। जायगी। इस अभागे देश में, जिन वस्त्रों में पैदा होते हैं, उनमें एक

पुराने चावलका खूब मुलायम भात खानेका उसे घीरे-घीरे अम्प्यास कराना चाहिये। सावधान। जब बच्चा रोता हो, उस समय कोई चीज उसके मुँहमें न डाली जाये; क्योंकि नाकमें चढ़ जानेसे बहुत तकलीफ, यहाँतक कि मौततक हो सकती है। दो वर्षकी उमर होनेपर भी यदि वह बोल न सकता हो, तो इलाज कराना बहुत जरूरी है। पाँच वर्षके पहले लडकेको पढ़ने-लिखनेके लिये तज्ञ करना बुरा है; साथ ही सात वर्षकी उमर हुए बिना लडके-लडकियोंके निबालाय भेजना बुरा है।

बच्चेके हाथकी अंगुलीके नखके नीचे मैल न जमे और दाँतमें कीड़ा न लगने पाये, इस बातपर अभिभावकोंको ज्यादा ध्यान रखना चाहिये।

बच्चोंकी दवा पानीमें न मिलाकर अनुबटिका (globules) में डालकर देनी चाहिये। इसके खानेमें सुविधा होती है।

बच्चोंकी बीमारी और इलाज

सद्यजात (या भूमिष्ठ) सुर्दे-जैसा बच्चा—बच्चा पैदा होते ही अगर सुर्देकी तरह हो, तो तुरन्त उसके मुँह-में-मुँह लगाकर फूँक देनेसे या किसी दूमरी तरकीबसे उसके फेफड़ेमें हवा प्रवेश करा देनेपर, वह जी तत्कता है। बहुत देरतक प्रसवका दर्द होनेके बाद या प्रसूताकी जराबुकी बीमारी रहनेपर, बच्चा सुर्दे-जैसा पैदा होता है। रक्त-वृत्तालन यन्त्रकी क्रिया रुकनेसे साँतमें रुकावट पहुँचती है और लडका रोता नहीं। इस अवस्थामें नीचे लिखे उपाय करने चाहियें। बच्चेके गलेमें यदि नाल लिपटी हुई हो, तो उसे तुरन्त अलग कर देना चाहिये। बच्चा पैदा होते ही अगर नाभिकी नाड़ी चलती हो, तो उसे न काटकर, मुँह और गलेमें जो बलगम अटका हो, उसे फुर्तीसे साफ़ कर देना चाहिये; परन्तु अगर नाड़ीमें स्पन्दन न हो, तो तुरन्त नाल बाँध देना चाहिये। इसके बाद अंगुलीसे बच्चेकी नाक दबाकर उसके मुँहमें इस तरह फूँकना

वचन का बदल और आँखों का कोना पीला पड़ जाता है । कैमोसिला है
वचन का बदल—पैदा होने के दो-एक दिन बाद कभी-कभी
 चाहिये ।

खींचे, दो चप्पन है की एक छोटी गोलो उसके मुँहमें डाल देनी
 खींचते लगोगा । इसके बाद भी अगर मुँहमें जल देनेपर वचन न
 एक चप्पनमें निचोड़कर, उसे वचन की पिछानेसे बचा आग-ही-आग, दूध
 वचन में लगनेसे दूध खींचनेकी ताकत न हो, तो खनका बहुत थोड़ा दूध
बदनवर्धन न करना—अगर कमजारीकी वजहसे बदनवर्धन के बने
 चाहिये ।

आँसुका है या है० उसकी जीभके अगले हिस्सेमें २-३ माता लगा देना
 अथवा प्रयोग होनेकी वजहसे पैदा हुआ सुद-बैसा मासूम हो, तो
 टाट है० जीभके अगले भागमें २ १ माता लगा देना चाहिये और यदि
 जीवनका कोई लक्षण न मासूम होनेपर औपच्यम है० या ऐन्टिम-
 लगानी है—परिधा करनी चाहिये ।

अष्टाष्टपर गर्म पैदा या नमकका सिक देनेसे धीरे-धीरे उसकी साँस चलने
 बदनवर्धन पैदा हुए मुँहकी तरह लड़केका माथा गर्म रहनेपर, उसके
 मुँहकी तरह पैदा हुए लड़के तीन घण्टे बाद भी साँस ले सकता है ।
 सावधानी और बहिष्कारों के साथ करना होगा । इस उपायसे बहुतसे
 मुँहपर हवा लगानेमें किसी तरहकी कठिनाई न पहुँचे । यह काम बड़ी
 उसके हाथ, पैर और पीठकी मलना चाहिये । स्थान रहे, कि लड़केके
 दूसरी बार ठंडे पानीका छीटा बार-बार मारना चाहिये और सूँघे हाथोंसे
 फावदा न हो वचन के मुँह और छातीपर एक बार गर्म पानीकी और
 साँस लेनेकी क्रिया आरम्भ हो सकती है । अगर दस मिनटमें कोई
 तरह चौदह-पन्द्रह बार हवा डालने और निकालनेपर दस मिनटमें वचन की
 दबाना चाहिये, कि यह हवा फिर बाहर निकल जाये । फी मिनट इस
 चाहिये, कि उसकी छातीमें हवा घुल जाये और उसका पंजरा इस तरह

टीका लगाना—“चेचक” रोगवाले अङ्गुलीयमें कहा जा चुका है, कि टीका लेना या वैक्सिनेशनमें x चूँ (सिर्फ एक मात्रा सेवन) करना चेचक रोगनेका बहिष्कार है। वक्सा पैदा होनेके बाद छः महीनेके भीतर गो बीजका टीका लगाना देना इस देशका सरकारी कायदा है। जहाँ अच्छा गो-बीज न मिलनेकी वजहसे टीका न लग सके, वहाँ एक हफ्तेतक वैक्सिनेशनमें x — 30 एक मात्रा रोज सेवन करना चाहिये। गो-बीजका टीका लेनेपर कभी-कभी सुक्ष्मजीवी हो जाता है; परन्तु वैक्सिनेशनमें सेवनसे सुक्ष्मजीवीनेका डर कभी नहीं रहता। चारों ओर चेचक रोग फैला रहनेपर वैक्सिनेशनमें x — 200 (जबतक

हो और आहारकी कमीकी वजहसे वक्सा लयदा कमजोर न हो जाये। पड़ता है कि सारी घरमें अच्छी तरह रखा जाये-आये और धुआँ न पैदा हो। टैबिनी करत सुलाना पड़ता है और इस बातका बन्दोबस्त रखना समय-समयपर जरूर पड़ती है। अच्छी तरह शरीरको ढँककर वक्सा को छेड़ें। टैबिनीकरण-एसिड x , लैकसिस x , फास्फोरस x , सल्फर x की पूरे फूलें रहनेपर, फास्फोरस से सेवन कराना चाहिये। रस-दयस x , तरह ठण्डा हो जानेपर, आसैनिक x देना चाहिये। रोगासकके साथ डिजिटलिस से इसकी बहिष्कार देना है। समुचा शरीर बरफकी ठिपाई में गड़वड़की वजहसे खासकर यह बीमारी होती है।

शीत रोग—वक्सा के ओठ और गाल सफेद और नाखन तथा समुचा शरीरकी गर्मी कम होती जाती है। डिप्लोडके टेटे होने या उसकी नक्स जोम से सेवन कराना चाहिये।

फूँटी गति—घाव सूख जानेके बाद भी अगर नाभि ऊँची रह जाये, तो उसपर रुईकी मोटी गद्दी (pad) की तरह ठही बनाव कर जाये, तो उसपर कपड़ेका धोरा देकर उसे पेटके सहारे बाँध देना चाहिये और नक्स जोम से सेवन कराना चाहिये।

बन्द हो जाता है। ऐसा हो रक्त-साव बार-बार होनेपर, आसैनिक x

चेचक रोग फैला रहे, तबतक) हर सप्ताह बच्चे को एक बार खिला देना चाहिये । “चेचकको” रोगके “प्रतिषेधक” और “पाद टीका” देखिये ।

गो बीजका टीका देनेके तीन दिन बाद साधारणतः टीका देनेवाली जगह प्रदाहयुक्त (अर्थात् लाल और फूली) हो जाती है और कई दिनोंमें ही गोटी सूख जाती है । यदि उसके सूखनेमें देर हो, तो उसपर कैलेण्डुला तेल (calendula oil) लगाना होगा । सावधान ! बच्चा उस टीकावाली जगहको खुजलाकर वही अंगुली आँखोंमें न लगा दे, इससे आँखें नष्ट हो जा सकती हैं ।

गो-बीजका टीका लगवानेकी वजहसे यदि कोई चर्म रोग पैदा हो जाये, तो शरीर खराब होता है, ऐसा होनेपर धूजा ६—२०० सेवन करना चाहिये ।

बच्चेके काँच बाहर निकलना—“गुह्य और सरलात्र निकलना” (या ‘काँच निकलना’) देखिये । ऐलो १X काँच निकलनेकी अवयर्थ दवा है । काँच निकलनेके लिये, पोडोफाइलम १२ फायदा करता है ; परन्तु बालास्थि-विकृतिके साथ बीमारी होनेपर फास्फोरस ३X—६ फायदा करता है । पेशाब करनेके समय काँच निकल आये, तो एसिड-म्यूर ६ देना चाहिये ।

बच्चेकी आँत बढ़ना—काँछने, ज्यादा हँसने या रोने, पेट ऐंठने वगैरह कारणोंसे नाभिपर ज्यादा दबाव पड़नेके कारण यदि नाभिकी आँत (umbilical hernia) निकल आती है, ऐसी अवस्थामें आर्निका ३ सेवन या सल्फ्यूरिक-एसिड ६ का सेवन और रुईकी एक छोटी गद्दीसे नाभिका इस तरह दबा रखना होगा, कि आँत बाहर न निकल सके । बच्चोंका आँत उतरने या आँत उतरनेके साथ आवमजूल (hydrocele) रहनेपर कैल्के-कार्ब ६ देना चाहिये । “अन्न-वृद्धि” रोगकी दवाएँ देखिये ।

सेवन कराना चाहिये । “वस्त्र के मसिकमसे जल-संचय” देखिये ।
 वस्त्र रहता ही है । जयादा दिनोवक खूब वस्त्र रहनेपर आर्निका ३X—३
 सर वस्त्र होना—वस्त्रा जनमके बाद उसका माथा छिन्न-न-छिन्न
 केशयुक्त है देना चाहिये ।

३ देना होना । ऐकोनाइस फायदा न होनेपर बेलेडोना ३ या
 पेशाव नहीं होता । छत्तीस घण्टोंमें पेशाव न हो, तो पहले ऐकोनाइस
 पेट होनेके बाद किसी-किसी वस्त्रको पाखाना होता है, परन्तु
 अच्छे डाक्टरको बुलाकर गुर-व-इसका उपाय करना चाहिये ।

चाहिये और अगर मलदार या पेशाव निकलनेवाला छेद बन्द रहे, तो
 ३ या ओपियम ३ देना चाहिये और हाथ गर्मकर उसके पेटपर करना
 पेट हुए वस्त्रको पाखाना, पेशावमें बहव जयादा देर होनेपर, बेलेडोना
 गुर-व-इसका पेशाव, पेशाव न होना—गुर-व-
 और “एकशिरा” रोगको दवाएँ देखिये ।

जखरत पड़ती है (बाल-रोग अध्यायमें “धातुदोष या कौलिक पीड़ा”
 टेनस ३, हेलिथोरस ३, स्थलिया ३, हैमोमलिस ३ की भी कभी-कभी
 (psora) धातुग्रस्त वस्त्र के लिये, सरकर २०० देना चाहिये । ऐसी-
 धातुके लिये, कैंक-कावू ३ या कैंक-फुजोर १२X चूँ और सोरा
 मिले धातुवालेको, वैसिलिनम २०० या आर्स-आयोड ३ ; गण्डमाला
 और वस्त्रका चमड़ा होला पड़ जाये, तो यूफाडिटस ३ । गुटिका-
 साथ एकशिरा हो, तो कैंक-कावू ३ । जिस वस्त्रको चर्म-रोग हो
 हो, तो आर्निका ३ । बन्मग रोगमें—आयोनिना ३ । आँव खरनेके
 साथ बहवसे वस्त्रोंको एकशिरा मौजूद रहता है । आधावकी वजहसे
 वजहसे या धातु-दोषसे यह बीमारी पैदा हो सकती है । “अन्त-वृद्धिके”
 एकशिरा या आवमर्जल कहते हैं । कष्टकर प्रसवमें चोट लगनेकी
 इकड़ा होनेकी वजहसे यह वह जाये और चमकीला दिखे है, तो उसे
 वस्त्रोंको एकशिरा—अण्डकोषके निचले चमड़ेके भीतर पानी

ब्रह्मतालु न भरना—पैदा होनेके बाद यदि ब्रह्मतालु जल्दी (अर्थात् ८ महीनेके भीतर) न भर जाये, तो सल्फर ३० सिर्फ एक मात्रा सेवन कराना चाहिये। यदि एक सप्ताहमें कोई फायदा न हो, तो कैल्के-कार्ब ३० देना चाहिये। कैल्के-फास १२X चूर्ण और सिलिका ३० को भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है।

पदनपर दाने निकलना—सोरी घरकी गर्मी वगैरह कारणोंसे बच्चेके पदनपर अमोरीकी तरह नोक निकले हुए दाने निकल आते हैं।

ब्रायोनिआ ३—६ सेवन और (जरूरत होनेपर) नहला देना चाहिये।

पच्छेका स्तन फूल उठना—नये पैदा हुए बच्चेका स्तन फूल उठे और कड़ा हो जाये, तो वेल ३। पीब होनेपर, हिपर ६ और इसके बाद साइलिसिया ६ देना चाहिये। सावधान, यह समझकर कि बच्चेके स्तनमें दूध पैदा हो गया है, उसे दवाना या निचोड़ना न चाहिये। ऐसा करनेपर उसमें प्रदाह पैदा होकर पीब-भरा फोड़ा हो जा सकता है।

जन्म लेनेके बाद बच्चेके स्तनसे दूधकी तरह एक पतला पदार्थ निकलता है। इसमें कोई दवा देनेकी जरूरत नहीं है, आप-ही-आप अच्छा हो जाता है; परन्तु अच्छा होनेके लिये धाय या बच्चेकी माँ उसे दवाकर पीब भरा फोड़ा पैदा कर देती है, उस समय प्रदाहित स्थान कुछ लाल हो जाये, तो आर्निका ३; परन्तु बहुत लाल होनेपर बेलेडोना ३ और पीब पैदा होनेपर, हिपर-सल्फर ६ देना चाहिये।

अंडकोष फूलना या ग्रन्थि-प्रदाह—फटने, चोट लगने या सर्दी लगने या प्रमेह वगैरह बीमारियोंकी वजहसे अंडकोषकी गांठ फूल उठती है या शरीरमें ग्रन्थि-प्रदाह हो जाता है। सर्दी लगनेकी वजहसे गांठ फूलने और बुखार होनेपर, ऐकोनाइट ३X; चोट लगने या गिर जानेकी वजहसे अंडकोष फूलनेपर, आर्निका ३X; कान या बगलकी गांठ फूलनेपर, मर्क-आयोड ३X—३ विचूर्ण। अण्डकोषकी गुठली फूलनेपर, पल्सेटिला ३; कोखके प्रदाहमें, मर्क-बाइवस ६X विचूर्ण; प्रमेह या

अथि वनारहस्यं धाव हो जावे है । खज या पौव भरी फुसिया होनेपर,
उसका चमड़ा खराब होनेके कारण, वन्देकी बगलमें और कानके पीछे,
बन्देके शरीरपर धाव—बन्देकी गन्दा रखनेकी वजहसे या
जखरत पड़ती है । “अर्बुद, मस” देखिये ।

बार), कैंके-कावू दे, फाटकी दे और लाइको १२ की भी कभी-कभी
लगानेसे कायदा होता है । रेडियम बीमार्ड ३० (हृदयमें सिर्फ एक
नाम “विल या जडिल” है । यूजा ३० का सेवन और यूजा ० जडिलपर
दाना पड़ता है (कभी-कभी वह मसकी तरह मालूम होता है), इसीका
कभी-कभी चमड़ेके किसी एक जगहपर इकट्ठा हो जाती है, वहाँ एक
विल या जडिल—धैदा होनेके बाद किसी-किसी बन्देकी शिराएँ
कम-से-कम एक महिना (हृदयमें एक बार) खानी चाहिये ।

यूजा ३० और अन्तर्ग मर्क-सोल ३० सेवन करना होगा । हरएक दवा
न होने पर, इसके लिये मादाको पहले सत्कर ३०, इसके बाद
मसा वनारह अन्तर्ग करना—होनेवाले बन्देका मसा, विल वनारह
कर चुके है ।

शरीरका हो नहीं, बरिफ घोड़ा, ऊँचा वनारह पशुओंका भी मसा अन्तर्ग
चार-पाँच बूँद यूजा ० एक डेला चीनीके साथ छिलानेकर आदमीके
मसा—यूजा १५—३० इसकी बढिया दवा है । जखरत टंक
कैंकेरिया-कावू दे कुछ दिनोतक छिलाना चाहिये ।

छिलानेसे कायदा होता है । इससे अगर कोई कायदा न हो, तो
देता है । शुद्ध सरसोंका तेल गरमकर उसपर लगा देवे और आँका ३
अर्बुद—धैदा होने बाद किसी-किसी बन्देके माथेमें अर्बुद दिखाने
वनारह देना चाहिये ।

(“सिकन्दर-प्रदाह”, “अण्डकोष-प्रदाह”, “धेग”, “कण्ठमूल-प्रदाह”,
विडयाना ६५, यूजा ६ वनारहकी भी कभी-कभी जखरत पड़ती है
उपदंशकी वजहसे गाँठ निकलनेपर, कोनायम ३ । स्थिति ३५, ३५

सल्फर ३० । चमड़ा अस्वस्थ रहनेके कारण घाव होनेपर, कैल्के-कार्ब ६ (खासकर मोटे और मेद-भरे लडकेके लिये) ; घावसे हमेशा खून बहता रहे, तो लाइको १२ । घावसे लसदार गोंदकी तरह रस निकलता हो, तो ग्रेफाइटिस ६ (खासकर कानके पीछेवाले घावमें) देना चाहिये । जलनवाले जखमके लिये कार्बो वेज ३० । बदनपर लाल फुन्सियाँ होनेपर, कैमोमिला १२ । कुछ गर्म पानीमें कई नीमकी पत्तियाँ (या दो वृन्द कैलेण्डुला ७) डालकर उससे रोज सबेरे शाम जखम धो डालने बाद मैदा छिड़क देनेसे घावका रस शरीरकी अच्छी जगहपर लगने नहीं पाता । “सुईका घाव” देखिये ।

खाल उधड़ जाना—किसी अंगकी खाल उधड़ जानेपर, मर्क-सोल ६ या आर्निका ३ सेवन और वहाँ आर्निका (पाँच वृन्द) दूधकी मलाई या जैतूनका तेल (olive oil) के साथ लगाना चाहिये । यदि खाल उधड़नेके साथ बच्चेको अम्ल-रोग रह, तो कैमोमिला १२ ; दूध पिलानेवालीको हिस्टीरिया या चाय पीनेकी आदत हो, तो इग्ने ६ । घातुगत दोपसे खाल उधड़ी हो, तो सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ३०, लाइको ३०, सिलिया ३० या रस-टक्स ६ आदिकी भी जरूरत हो सकती है । साफ सुधरा रखनेकी ओर ध्यान रखना चाहिये ।

घमौरी—गर्मी लगनेकी वजहसे या हमेशा कपड़े-लत्ते पहने रहनेकी वजहसे घमौरी होनेपर, कैमोमिला १२ । सर्दी लगकर घमौरी होनेपर, डल्कामारा ६, घमौरी रस-भरी रहनेपर रस टक्स ६, घमौरी बहुत खुजलाने या बैठ जानेपर बच्चेको तकलीफ हो, तो सल्फर ३० । कैल्के-कार्ब ३०, लाइको ३० या सिलिया ३० की कभी-कभी जरूरत पड़ती है । घमौरीपर सफेद चन्दन लगाना चाहिये ।

पुजजी—सल्फर ३०—२०० इसकी बढ़िया दवा है । बिद्यावनपर सोते ही सब बदनमें खुजली होनेपर, इग्नेशिया ६ । बदनका कपड़ा उतारते ही बदन खुजलाने लगता हो, तो आस ६ या नक्स-बोमिका ६ ।

सीनेके बाद-शरीर गर्म होते ही खुजलानेपर—पल्ल द या मर्क द । खुजलानेके बाद जलन होनेपर—रस-टक्स द, एपिस द, हिपर द० । खुजलाते-खुजलाते खून निकल आनेपर—मर्क द या सल्फर द । सीनेके पहले सैदेसे वत्चका वदन घस देनेपर रातमें खुजली कम होती है ।

छाले उठना—बच्चा पैदा होनेके कई दिन बाद कभी-कभी बच्चेको छाले दिखाने देते हैं । इसके भीतरका रस पहले पीला, फिर लाल होकर यह सूख जाता है या फट जाता है । कभी-कभी रसपर पपड़ी होनेपर, आसनिन द ; उपदेशसे पैदा हुए छालोंमें मर्क-कोर द । आगले अगुच्छेदमें “नारङ्गा और खसरा” देखिये ।

विषपू (Erysipelas)—सदी लगना बगैरह कारणोंसे वत्चके वदनके समूहका कोई-कोई अंश पहले थोड़ा लाल होता है ; पीछे सब शरीर लाल हो जाता है, बुखार होता है, प्रदाहवाली जगह सूख जाती है और जलम होकर रस निकलता है ; यह एक कड़ी बीमारी है ।

बल द०X, एपिस द, रस-टक्स द इसकी बरिधा दवा है । “विषपू” देखिये ।

अकौता (Eczema)—बहुत बच्चोंको यह बीमारी हुआ करती है । यह एक तरहकी खुजली होती है । देखनेमें खुजलीकी तरह, सब दिखती न तरहकर कई फ़िसियाँ एक हो जगह रहती हैं । उबना छिहरें भी नहीं है । “सोर” (psora) धातु-ग्रस्त, बच्चोंको खासकर यह बीमारी हुआ करती है । इससे पीव निकलकर अगर कपड़ेमें लगाकर सूख जाये, तो यह कड़ा हो जाता है । जलभरे-छालोंमें मधुसूत्रियस द और रस-हीन (अथर्व सूत्र) छालोंमें लाइको द०२ फायदा करता है । रस-लेन द इसकी बरिधा दवा है । (कभी-कभी दो-एक दिन इस दवाके सेवनसे बुखारके साथ बीमारी बंद हो सकती है । इस समय दवा

बन्द कर देनेसे बीमारी आप-से-आप अच्छी हो जाती है)। जरूरत पड़नेपर रस बन २०० एक मात्रा खिला देना चाहिये। ऐल्ब्यूमिना ६, थ्योलियेस्टर ६, कोटन-टिंग ६, ऐपिटम-रूड ६ की भी बीच-बीचमें जरूरत होती है। बीमारी पुरानी पड़ जानेपर ग्रैफाइटिस ३० देना चाहिये। कभी-कभी पेट्रोलियम ६, मर्क कोर ६, हिपर सल्फर ६, आर्सेनिक ६ की जरूरत पड़ सकती है। जायनूनका तेल (olive oil) लगाना चाहिये।

बच्चेके बदनका चमड़ा उधड़कर जखम होना (Inter-trigo)—बच्चेका चमड़ा खूब नर्म होता है। इसलिये, सामान्य कारणोंसे भी चमड़ा छिलकर जखम हो जाता है। मैल जमना, जोरसे बदन घसना बगैरह कारणोंसे चमड़ा छिल जानेपर बच्चेके कानका पिन्नाला भाग या गर्दनके पीछेका जोड़, बगल पृष्ठे बगैरहका चमड़ा फूल जाता है, लाल हो जाता है, जलन होती है और उससे रस निकलता है। कैमोमिला ६ इसकी बढिया दवा है। तकलीफ देनेवाला जखम होनेपर और उससे खून निकलनेपर मर्क्यूरियस-सोल ६ देना चाहिये। बार-बार बीमारीका हमला होनेपर लाइकोपोडियम १२ देना उचित है।

बच्चेके मुँहमें घाव—बच्चेके मुँहमें छोटी-छोटी सफेद फुन्सियाँ होते बक्सर देखा जाता है। पहले गालमें, फिर कपाल और कभी-कभी सन्धुचे शरीरपर ऐसी फुन्सियाँ होती है। कुछ दिन बाद ही इन फुन्सियाँका रंग काला पड़ जाता है और ये फट जाती है। फट जाने बाद पीली पपड़ी जम जाती है। वायोला ट्राइकलर ३ इसकी सबसे बढिया दवा है। वायोलासे फायदा न होनेपर, रस-टक्स ६ देना चाहिये। रस-टक्स देनेपर कभी-कभी प्रदाह बढ़ जाता है। ऐसी अवस्थामें रस-टक्स बन्द कर देना चाहिये। मुँहके भीतर फुन्सियाँ या घाव होनेपर गोरैक्स ३ विचूर्ण सेवन करना चाहिये और सुहागेका

लावा (सुहृदमें भूतनेसे ही लावा बन जाता है) श्वेतदंश निजाकर धावमें लगा देना चाहिये। ओठ और सुहृदमें फुंसियाँ; जीभका निचला भाग लेपसे ढँका; जीभका भाग लाल रेखा-भरा; सुहृदमें बदर्र; बहुत बेचैनी; हरे रंगका पतला दस्त, लक्षणांश आर्शनिःस्रवण है। दाँत निकलनेके समयके सुहृदके धावमें, सुहृ और शोधपर पसीना; खाई हुई चीजोंके कण मिला कड़ा पाजाना; पूरके चलने उपर, इन लक्षणांशमें कैल्केरिया-कार्ब ३०। जीभ फेली और प्रदाहित; दाँतकी जड़में धाव और इसी वजहसे नून निकलना; सुहृदसे सड़ी बदर्र। सुहृदसे अधिक परिमाणमें लार चूना; आमाशयकी भाँति रूलेहमा-भरा पतला दस्त लक्षणांश, मर्क-सोल ६। समूचे चेहरेपर फुंसियाँ और सड़ी बदर्र, सुहृदसे जखम पैदा करनेवाली लार चूना लक्षणांश, एरिसड-नाई ६ (अगर बाप-माँके खूनमें पाराका दोष रहनेकी वजहसे ऐसी फुंसियाँ निकलें, तो यह व्यथा फायदा करता है); सफेद लेप चर्बी जीभ, चेहरेपर बड़ी-बड़ी फुंसियाँ; सुहृदसे खून मिला लार चूना; सीसो गौदकी तरह लसदार दस्त; गुह्यद्वारके चारों ओर फुंसियाँ, पीपमें ककावट लक्षणांश, सफर ३०। कजियवत रहनेपर लाइको ३०। चेहरेका पसीना काला और ठण्डा होकर सड़ना आरम्भ हो जावे तो सिकल २ विचार्ण सेवन करनेकी डा० हार्टमैन सलाह देते हैं। अर्थात् श्वेत अंगुलीमें लगाकर बच्चेके मुँहके भीतरवाले धावमें लगा देनेसे फायदा होता है।

बच्चेका फोड़ा—कभी-कभी बच्चोंके माथे, गले, कानों पीछे, बालोंमें, बाईओकी सन्धिमें, मुँहके भीतर स्थानोंमें फोड़ा हुआ करता है। यदि गोलगोल शरीरवाले मोटे-ताने बच्चोंकी फोड़ा हो, तो कैल्केरिया-कार्ब ३०। अक्सर (आसकर गाम्मि) धाव हो जानेपर, कार्बो-वेज ३०। बच्चेके चारों ओर जोटी फुंसियाँ दिखाई दे और उसकी वजहसे बच्चा हँसना रोना रहे, तो कैपी ६। कानोंके पिछले भागमें

लाल रंगका जखम और उस जखमसे लसदार गाँठ-गाँठ-सा पीव निकलनेपर, ग्रैफाइटिस ६। बदनूदार जखमसे खून निकलनेपर और उसके साथ कन्जियत मौजूद रहनेपर लाइकोपोडियम ३०। पहले सरमें दो-एक फोड़ा होकर उसकी रसी लगानेकी वजहसे और-और हिस्सोंमें भी फोड़ा हो जानेपर सल्फर ३०, हिपर-सल्फर ३० या कैल्के-कार्ब ३०। कितने ही मौवेषपर आर्निका ३ ज्यादा फायदा करता है।

थम्बेका ओष्ठ-वर्ण—गुह एक खास दूषित फोड़ा है। ओष्ठपर पतले एक छोटी फुन्सी होकर यह बड़ी और कड़ी हो जाती है और उसमें अगारे-जैसी जलनके साथ ज्वर बेचैनी, नौद न आना वगैरह उपसर्ग होते हैं। यह फोड़ा अक्सर नहीं एकता (अर्थात् पीव कभी ही पैदा होता है) और एक हफ्तेके अन्तमें ही सड़ने लगता है और अच्छी तरह इलाज न होनेपर रोगी कमजोर होकर मर जाता है। ऐन्ग्रासिनम ३० इसकी एक बढ़िया दवा है (खासकर जलन ज्यादा होनेपर); एपिस ३०, डड्ड मारनेकी तरह जलनके लक्षणमें; परन्तु ज्यादा पीव निकलनेपर, हिपर-सल्फर ६।

आर्सेनिक, लैकेसिस, आर्निका, सिलिका, कार्बो-वेज, बेल्लेडोना वगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक हो सकती हैं (“दुष्ट-व्रण” की दवाएँ) देखिये।

* फोड़की अपेक्षा “दुष्ट-व्रण” अधिक गहरा और बड़ा (२ से ३ इंच तक) होता है। इस रोगमें नाँठ, पीठ, मर्दन, जाघा, माथा, मुखमण्डल, कंधे प्रभृति जग पहले प्रदाहित होते हैं; फिर धीरे-धीरे प्रदाहित स्थानमें तेज जलन और कुछ काला रङ्ग दिखाई देता है। बादको इसका अग्र भाग चिपटा होता है और उसके चारों ओर मुँह होकर पीव निकलने लगता है (चर्म-रोगाध्यायमें “दुष्ट-व्रण” देखिये)।

३—३० सेवन और धोतीका व्यवहार किया हुआ (या ऐना-
 केश झड़नेपर एचिस-फास २X—२ सेवन करना चाहिये । सिधिया
 (एक अंगी या सब अंगीकी) कमजोरी या दिमागी सुखीकी वजहसे
 होकर झड़नेपर कैलि-काव ३ । किसी कड़ी बीमारीके बाद अथवा
 थलियम भी कभी-कभी बहुत फायदा करता है । केश सूखा या लुलुङा
 होनेपर सर बहुत खजलावा हो, तो बिका-माइनर देना चाहिये ।
 सबसे गंज रोगकी आसन्निक एक बहिया दवा है । यदि गंज रोग
 कि उपदंशवाले धातुमें यह दवादा फायदा करता है (३० हफ्ते
 जाते हैं, तो एचिस-फुओर एक बहिया दवा है । (३० खज कहते हैं
 बीमारी ऐसे ही कभी होती दिखाई देती है । यह सरके केश झड़ने
 वजहसे ही सरमें टाक पड़ जाता है । सोलह वर्षकी उम्रके बाद यह
 टाक पड़ना या केश झड़ना—वासकर वचपन और बाल्य-

चाहिये । इससे बहुत फायदा होता है ।

बीचमें बेसनसे अच्छी तरह घसकर साफ पानीसे उसे धो डालना
 पानीसे सोडा बालकर सर धो डालना अच्छा है । बच्चेका सर बीच-
 रोज रातमें जैवनका तेल (olive oil) सरमें लगाना और सबेरे
 रुसी कहते हैं । सफर ३० हफ्तेमें दो बार सेवन करना चाहिये ;
 पर सैली, पीली या रंगीन मुद्दी-मसकी तरह फ्रिन्सियाँ होती हैं, इससे ही
 सरमें रुसी—सर साफ न रखना, धातुवाल कारणाँसे सरके चमड़े-

तिलका तेल या जैवनका तेल लगाना चाहिये ।

सफर ३०, इसकी प्रधान दवाएँ हैं । फटे अंगमें मलाई, मखन, घी,
 कैलि-काव ३०, वेट-मार् २२X, चूना—२००, नाइट्रिक-एचिस ३,
 थरीरका कोई-कोई अंश फट जाया करता है । आस ३, हिपर ३,
 बिवाई फटना—जाड़ेके दिनोंमें बच्चेके हाथ, पैर, ओठ वगैरह

नरवर लगावनेकी जरूरत पड़ती है ।

हरेकी जलदी पचनेवाली चीजें खाना आवश्यक है । कभी कभी

कार्डियम थोरि ०) "शहदमें मिलाकर लेप लगानेसे" गंजापन दूर होता है। सल्फर ३०, कैल्के-कार्ब ३० या कैन्थरिस ३—६ सेवन और पोकेटमके साथ कैन्थरिस ० मिलाकर लगानेसे फायदा होता है। X-Ray का प्रयोग करनेसे भी बड़तोंको फायदा हुआ है। मांस खाना छोड़ देना चाहिये और बढ़िया ब्रशसे सरके केश झाड़ना चाहिये।

कभी-कभी दादकी वजहसे केश पतन (alopecia areata) होता है। ऐसे मौकेपर नीचे लिखी दवाएँ (हरएक ३ महीनेतक) सेवन करनेसे गंजापन एकदम अच्छा हो जा सकता है :—वैसिलिनम २००, यूजा ३०, सल्फर ३०, हाइड्रोस्टिस ०, आनिका युरेन्स ०।

माथेमें जूँ—बच्चेके केशोंमें जूँ पर जानेपर, रोज केशोंको धो डालना चाहिये और धो डालने बाद सैबाडिला (० एक भाग बीसगुने पानीके साथ मिलाकर) धावन तैयार कर बच्चेको नहलाना चाहिये। नेट्रम-ग्यूर १२X चूर्ण सेवन करना चाहिये।

कभी-कभी बच्चेको जूँ किसी तरह जाना नहीं चाहती। नहलाने-घुलाने और साफ सुथरा रखनेपर भी किसी तरह अच्छा नहीं होता। ऐसे मौकेपर Von Villar का कहना है कि स्टेफिसेमिया ३० सेवन करनेसे कुछ ही दिनोंमें आश्चर्यजनक फल मिलता है।

भूत लगना, हवा लगना या बच्चोंका धनुष्यंकार—पैदा होनेके बाद कभी-कभी बच्चेको यह भयंकर बीमारी हुआ करती है। पहले बच्चा दूध नहीं खींच सकता है, गर्दन कड़ी हो जाती है, जबड़े बैठ जाते हैं और इसके बाद नेहोशी या अकड़न होनेपर, मुँह और देह लाल, ओठ नीले, हाथको मुट्ठी बन्द और कभी-कभी जुआर १०५—१०६ डिग्रीतक होता है और हाथ-पैर बिचकर जड़वा टेढ़ा हो जाता है, मुँहसे केन निकलने लगता है और अन्तमें मर जाता है। कोई-कोई इसे भूत वाधा ऊपरी वाधा कहते हैं; पर चोट लगाने, नाल काटनेके दोषसे या

आर्ज-नाई ३ वत्सको चष्टि-प्रदाहकी एक बहुत बड़िया दवा है।
 सदी, और या ज्यादा रोशनी लगाकर अगर आँखोंमें प्रदाह पैदा हो गया
 हो, बुझार, बेचनी, नींद न आना, आँखोंसे बहुत पानी गिरना, आँखोंकी
 सफाई है।

अथवा माता-पिताकी कोई घाबराव रोग रहनेपर यह बीमारी हो
 धूप या धुआँ पड़ना अथवा सारी घरमें आगकी गंधें ज्यादा लगना
 तर घरमें रहना या ठण्डी हवा या ओस लगना, आँखोंमें ज्यादा रोशनी
 जानका डर रहता है, इसलिये पहलेसे ही इलाज करना लीजिए है।
 जाता है। इस तरह ज्यादा दिनोचक पीव बहनेसे आँखोंमें नष्ट हो
 बहता है, बन्द हो जाती है, यहाँतक कि कभी-कभी आँखोंमें घाव हो
 वत्सकी आँख उठ जाती है। आँख फूल जाती है, लाल होती है, पीव
 बत्सकी आँख उठना—पैदा होनेके कई दिन बाद किसी किसी
 कायदा करता है।

हो इसलिये या देना चाहिये। वत्सके गलेकी रोशमें सेक देना
 दूधकी पीनेकी बजहसे वत्सकी बीमारी होनेपर वत्स और जल्दा दोनोंकी
 माताके ज्यादा जोष या शोकादिसे खनका दूध पिना जानेपर और उसी
 साइक्यूटा ३, एचिड हाइड्रो ३ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है।
 या हाइपेरिकम ३X। नक्स-वोम ३X—३०, टिड्कनिपा ३X चूर्ण,
 रख देना जरूरी है। चोटकी बजहसे घुबलकारमें आनिना ३X चूर्ण
 नाभिसे प्रदाहकी बजहसे घुबलकारमें कैलेण्डुला रेलकी पट्टी नाभिपर
 दवा है (वासकर नाभिसे प्रदाहकी बजहसे बीमारी पैदा हुई हो)।
 उधर हिलना लक्षणमें—जेलसिमियम ३। बेलेडोना ३ इसकी बड़िया
 बेचनी लक्षणमें), ऐकोनाइट ३; अकडन काँपना और जबड़े इधर-
 सदी लगाकर घुबलकार होनेपर (वत्सकी बुझार, बराबर रोग और
 है और इसी बजहसे यह बीमारी पैदा होती है।

नाभिमें घाव होनेकी बजहसे वत्सकी देहमें घुबलकार बीज घुस जावे

पुतलियोंका लाल होना वगैरह लक्षणमें एकोनाइट ३X लाभदायक है। चेचक वगैरहके बाद यह बीमारी होनेपर एपिस ३' और चोटकी वजहसे चक्षु प्रदाहमें आर्निका ३ फायदा करता है।

पलकें फूलीं, लाल और कभी-कभी रक्तस्राव होनेपर वेलेडोना ६। पलकें फूलीं और उनके जड़वाले भागमें फुन्सी और ज्यादा पीव इकट्ठा हो जानेके लक्षणमें मर्क-सोल ६। आर्ज-नाई ३, कैल्के-कार्य ६ की भी कभी-कभी जरूरत पड़ती है। सुसुप्त पानीमें साफ कपड़ेका एक टुकड़ा भिगोकर अच्छी तरह निचोड़, धीरे-धीरे बहुत सावधानीसे आँखोंसे कीच वगैरह निकाल डालना चाहिये। पलक सट जानेपर जब वह खींचनेसे न खुजली हो, तो उसे खींचकर न खोलना चाहिये। पलकोंपर थोड़ी देर पानी देनेसे ही वह आप-ही-आप खुल जायगी। पानी खूब साफ हो और उसमें साबुन या दूध न मिलाया जाये। आँख साफ कर लेनेके बाद एक वृन्द आर्जेण्टम नाइट्रेस 'तरल-कम' २X—३X* (weak solution) दोनों आँखोंमें डाल देनेसे बहुत बार फायदा हो जाता है। दूसरी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्साके लिये इसी यंत्रका "चक्षु-प्रदाह" देखना चाहिये।

पिता-मातामें धातु-दोष रहनेकी वजहसे 'चक्षु प्रदाह' होनेपर पूजा ३०, मर्क-सोल ६, सल्फर ३०, आरम-भ्यू २००, एसिड-नाइट्रिक ६,

* आनकस आर्जेण्ट-नाइट्रो साल्यूशन व्यवहारके सम्बन्धमें चिकित्सकोंमें आपसमें मतभेद हो रहा है। बहुत कुछ तर्क-वितर्कके बाद डा० वाकरकी जानकारी समीने सर मुकाकर मान ली है। वे बोरेसिक-एसिड दो ग्रेन कैलेण्डुलाके साथ मिश्रकर तुरन्तके जन्मे हुए बच्चोंका चक्षु-रोगमें व्यवहारकर आर्जेण्ट नाइट्रो साल्यूशनसे बहुत ज्यादा फायदा होता देख चुके हैं। आर्जेण्ट-नाइट्रिस साल्यूशनका व्यवहार करनेपर जो हानि होनेका डर रहता है, वह इसमें नहीं होता (Vide The Home. Recorder for Jan. 1912)

२०० वगैरह दवाओंकी जरूरत पड़ सकती है। इन सब दवाओंका उपयोग हाल जाननेके लिये इसी बाल-रोग अध्यायकी “कौलिक पीड़ा” और परिशिष्ट “ब” देखना चाहिये।

अंजनी (गुहरी)—पलकोंके किनारे-किनारे छोटी-छोटी फुन्सियाँ, फोड़े होनेपर उसे ‘अंजनी’ या ‘गुहरी’ कहते हैं। कभी-कभी इसमें पीव पैदा हो जाता है। पल ३, हिपर ३ और स्टैफिसिया ३ इसकी वर्णिका दवाएँ हैं। लिकसी-लिकसी विषण धातुवाले बन्देको गुहरी लिकसी बरह अच्छी नहीं होती। उन्हें सतकर ३ या यूजा ३० फायदा करता है। “अंजनी” देखिये।

कानमें मूल—बहुत दिनोंतक कान एका रहनेपर कभी-कभी कानमें मूल पैदा हो जाता है। स्टैफिसिया ३ इसकी प्रधान दवा है। कभी-कभी कैंल्के-कार्बकी भी जरूरत पड़ती है।

कानमें मूल, कर्णमूल-प्रदाह, कानमें खुजली अवयव-शक्तिकी कमी, बहिरागत वगैरहके इलाजके लिये इस ग्रन्थका “कर्ण-रोगाध्याय” देखना चाहिये।

बच्चे के कानमें दर्द—ठण्ड लगनेपर, सर्दी या चेचक होनेपर हो, तो समझना चाहिये कि उसके कानमें दर्द हुआ है। सर्दी लगकर दर्द होनेपर ऐकोन ३। कान फुलकर लाल और गर्म होनेपर बेल् ३। दर्द निकलने समय कानमें दर्द होनेपर कैमोपिल्ला १२। दर्द अस्थिर होनेपर मैनेशिया-फास १२ X विचार्ण (खूब गर्म पानीके साथ) सेवन करना चाहिये। कानपर गर्मिंग सूखा सूक देनेसे कानका दर्द घटता है।

कर्णशूल और कर्ण-प्रदाह—ओस लगना, बरसाती बरहवा, सर्दी दिनोंकी ठण्डी हवा लगना; कानमें चर्म-रोगके दोनो एकाएक

बैठ जाना वगैरह कारणोंसे “कर्णशूल या कर्ण-प्रदाह” हुवा करता है। कानमें जलन, टपककी तरह दर्द, बहुत टटाना, कानके भीतर और बाहर गर्म, सूजा हुवा और लाल होना, उसके साथ अक्सर बुखार मौजूद रहना, इसका प्रधान लक्षण है। कर्णशूलका कारण और लक्षण भी ऐसा ही है। फर्क इतना ही है कि कर्ण-प्रदाहमें टपककी तरह दर्द रहता है, परन्तु कर्ण-शूलमें एकदम शूल बेघनेकी तरह तकलीफ होती है। पल्सेटिला ३ का सेवन और पल्सेटिला ० कई वृन्द कानमें डाल देनेसे दोनों ही बीमारियोंमें फायदा होता है। यदि आडेके दिनोंकी ठण्डी हवा लगनेकी वजहसे बीमारी हो, तो ऐकोनाइट ६x ; चोट लगकर होनेपर आर्निका ३। कानमें भीतर और बाहर प्रदाह होकर कानके भीतर दर्द और बाहर जलन, गाल और दाँततक फट पड़नेकी तरह दर्द फैला रहनेपर मर्क-बा ३x विचूर्ण फायदा करता है। हल्का पथ्य देना चाहिये ; तकलीफ ज्यादा होनेपर मर्क सेंक देना चाहिये। दूसरी दवाएँ और आनुसंगिक चिकित्साके लिये इस ग्रन्थका “कर्ण-प्रदाह” और “कर्ण-शूल” रोग देखिये।

कान पकना, पीव होना—चेचक, बुखार वगैरह बीमारियोंके बाद या चमड़ेकी कोई बीमारी बैठ जानेपर (खासकर गण्डभालाग्रस्त) बालक-बालिकाओंके कान पककर पीव बहने लगता है ; छोटी माता या चेचकके बाद कान पकनेपर (या कानका पीव गिरना वन्द होकर कन्धेकी गाँठका सूजन), पहले पल्सेटिला ३ और बादमें सल्फर ३० देना चाहिये। कानसे पीव बहनेके साथ सरके दर्दमें, बेल्लेडोना ३, बेल्लेडोनाके बाद मर्क ६ (खासकर पीव गाढ़ा और बहुत देरतक मौजूद रहनेवाली वदन्न तथा बिच्चावनकी गर्भोंसे तकलीफ बढ़ जानेपर), परन्तु पारा या मर्करीका ज्यादा सेवन किया गया हो, तो हिपर-सल्फर ६ देना चाहिये। सुनूम पानीमें सोहागा मिलाकर उससे धीरे-धीरे कान धो डालना चाहिये। इसके बाद ब्लार्टिंग कागजसे कान अच्छी तरह

पोंछकर धुनी हुई कड़की गांठ-सी बनकर कानका छेद बन्द करना चाहिये ।
सावधान, यदि बच्चेके कानसे पीव निगदा हो तो एकाएक
किसी दवाका बाहरी प्रयोगकर स्रावको बन्द कर देना उचित नहीं है ।
स्राव बन्द न हो जानेपर अथवा कभीमारी हो जा सकती है । (“कान
पकना” देखिये) ।

टङ्कार या खींचन—बच्चेमें स्नायुमण्डलकी क्षिप्ता थोड़ेसेमें
उत्तेजित हो जाया करती है, इसी वजहसे यह बीमारी पैदा होती है ।
इस बीमारीके लक्षण मूंगी और हिस्टीरियाके समान होते हैं । दूध
निकलनेके वक्त या चूचक अथवा खसरा आच्छी तरह ऊपर न आनेपर
या किसी-रोग रहनेपर अथवा पाकाशयकी गड़बड़ाकी वजहसे यह बीमारी
होती है । आँख तथा चेहरा लाल, आँखोंकी पुतली फैली हुई ; माथा
गर्म, चौक उठना या उछल पड़ना लक्षणमें बेलजोना है । चेहरा मलिन,
गर्भ और सूजा हुआ, समूचे शरीरमें कूकपी, गी-गी या घरघर शब्द,
ऊपरकी और टकटकी बाँधे घुपचाप पड़े रहना और कठिनायतके लक्षणमें,
ओपियम ३० ; दूध निकलनेके समय ऐंठन होनेपर, कैमोमिला है ।
हम या चूचक अच्छी तरह न निकलनेकी वजहसे होनेपर निकम है या
सूँची देना अच्छा है । भारी चीजें खानेकी वजहसे अकड़न होनेपर
पहले नवस-बीमका है देना चाहिये । यदि तीन-चार बार नवस-
बीमका छिलानेपर कोई फायदा न हो, तो गर्म पानीकी पीचकारीसे
पाखाना निकाल देना या कै करानेवाली दवा छिलाने के कर देना
उचित है । किसीकी वजहसे अकड़नमें साइना ३X—२००, बेज बुलारके
साथ शरीर पीछेकी ओर अकड़ जानेपर बिटेरेट-म-बिरेडि ३X ; चर्म-
रोगके दाँते बैठ जानेपर अकड़न हो, तो सल्फर ३०, क्यूरुम ३, एपिस
३, ऐलिटम-टाई ३, निकम या आस दे की कभी-कभी जल्दत पड़ती
है (स्नायुमण्डल रोगवाले अध्यायमें “अकड़न” रोगकी दवाएँ देखिये) ।

खूब गर्म पानीमें बच्चेका पैर हुबोकर उसे सखे कपड़ेसे पोंछ देने और साथ-ही-साथ सरपर ठण्डा पानी देनेसे बहुत बार फायदा हो जाता है। लाजवन्ती लताकी डाल बच्चेके गलेमें बाँध देनेसे थकडन तुरन्त अच्छी हो जाती है, परीक्षा करनी चाहिये।

बच्चेकी सर्दी-गर्मी—बच्चेके समूचे शरीरमें (खासकर सरमें) धूप लगना, गर्मीके दिनमें अधिक देरतक सवारी आदिमें घूमना बगैरह कारणाते सर्दी-गर्मी हो सकती है। पहले गर्मी मालूम होती है, प्यास लगती है, इसके बाद जाड़ा लगता है, बदनका चमड़ा शुष्क हो जाता है, सरमें दर्द, आँखें लाल, मिचली या कै बार-बार पेशाब होता है और इसके बाद शरीरकी गर्मी कम होने लगती है और धीरे-धीरे (एकाएक) बेहाशी पैदा हो सकती है। कभी-कभी इसी तरह रोगी मर भी जाता है।

एकाएक बेहोश हो जाना, समूचा शरीर खासकर सर और चेहरा गर्म और लाल होना, नाड़ी बहुत तेज मालूम होना, बच्चेका दम अटक जाना, दस्त, कै बगैरह लक्षणमें ग्लोबोइन ३ (५ मिनटके अन्तरसे) सेवन कराना पड़ता है। काबों-बज ३० बगैरह दवाओंकी भी कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है। “सर्दी-गर्मी” देखिये।

मस्तिष्क-झिल्ली-प्रदाह (Meningitis)—इस बीमारीमें पहले भूख नहीं रहती, सर भारी रहता है और कै होती है। नाड़ी क्षीण, श्वास प्रश्वास अनियमित और दृष्टि टेढ़ी हो जाती है। इसके बाद धीरे धीरे खींचन, तन्द्रालु भाव, तेज नाड़ी, शरीरका ताप बढ़ना (१०३ डिग्रीतक) बगैरह होकर दो-तीन हफ्तोंके भीतर ही बच्चा मर जाता है। एपिस ३ इसको बढ़िया दवा है। खासकर नींदकी हालतमें अगर बच्चा चिन्ता उठता हो; किसी चोटकी वजहसे हो, तो आनिका ३, ज्यादा प्रलाप रहनेपर बेलेडोना ३।

बैठ जाना वगैरह कारणासे यह बीमारी पैदा होती है। एपिस ३ इस दवाव पड़ना और खसरा, चेचक या किसी दूसरी चमड़ेकी बीमारीका रूप खासीकी वजहसे सरमें चूनाका बेग बंध जाना, शिराओंपर दयादा बगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण है। चोट लगना, दूँव निकलना, जलदी-जलदी और कठकर होना, गहरी नींदमें भी एकएक चिंता उठना वमनमायी, कपल और गढ़नके पीछेकी शिराओंका फूल उठना, साँस फूलतीका बड़ा होना, जीभ और आँखोंका लाल होना, चेहरा और आँखें देखना या बकना, गीं-गीं करना, टकटकी लगाकर देखना, आँखोंकी नाड़ीकी गति कभी तेज और कभी मन्द हो जाना, कठिनयव के, गलत जाता है और वह एकदम गिरतेज हो जाता है। सर कुछ गर्म होना, बच्चेके दिमागमें रक्त-संचय—बच्चेका बलबाले कुछ फूल देता है।

सिवा और कुछ खाना न चाहे, तो इस अवस्थामें हेलिबोरस ३ अच्छी है। यदि अज्ञान अवस्थामें बच्चेका पेशाब बन्द हो जाये और वह पानीके कटकेरिया ३०, साइलिसिया ३०, सल्फर ३० इसकी वजह दशाएँ उसकी इन्द्रियाँ अवश हो सकती हैं और अन्तमें वह मर जाता है। बूँदें-जैसा दिखाने के लिये है और हमेशा पड़ा रहना चाहता है। है, परन्तु दुबला होता जाता है; धीरे-धीरे सर बड़ा होता है। बच्चा आठ-दस वर्षकी वयस तक रह सकता है; बच्चा माँका दूध मजमें पीता लेकर एक वर्षके भीतर मस्तिष्कमें शोथ हो सकता है। यह बीमारी मस्तिष्कमें जल-संचय (Hydrocephalus) —पैदा होनेसे धावूँ देविष्ये।

कभी-कभी ज़ुरत पड़ती है। बच्चेकी कौलिक पीड़ा—“युटिकायुक्त आयोनिन ६, सल्फर ६, जेलसिम्यम ३X, स्टैमोनिनम ३ की भी ३। वैसिलिनम २०० (सिर्फ एक मात्र), फारफोरस ६, लिक्म ६, सरके पिछले भागमें और गढ़नके पीछे बहुत दूर रहनेपर हेलिबोरस

बीमारोकी बहुत बढ़िया दवा है। सर भारी, आँखें बन्द किने पड़े रहना, शरीरकी गर्मी 103° तक होना, लक्षणोमें जेल्ल $1X$ देना चाहिये। चेहरा और आँखें लाल और चमकीली, आँखोंकी पुतली फैली, तन्द्रालु भाव, पर नींद न आना, बीच-बीचमें चौंक उठना, मूत्र-तालुका फूल उठना वगैरह लक्षणोमें जेल्ल $3X$ । अगर ये उपसर्ग बढ़े हुए हों, तो ग्लोबोइन 3 देना चाहिये। हल्की और पुष्ट चीजें खानेको देना चाहिये। (मस्तिष्क और मस्तिष्क-आवरक क्षिप्ती और मस्तिष्क-आवरक-क्षिप्ती प्रदाह" देखिये)।

बच्चेके मस्तिष्कमें खूनकी कमीसे पैदा हुआ विकार (Hydrocephaloid brain)—हैजा, अतिसार, न्यूमोनिया वगैरह बहुतसो भयकर बीमारियोंके कारण खून कम पड़ जानेपर बच्चेके पोषण-कार्यमें बाधा पड़ जाती है। इस अपोषण क्रियाका नाम "मस्तिष्कमें खूनकी कमीके कारण विकार" है। शिशुका ब्रह्मरघु बैठ जाना, सर हमेशा इस करबट, उस करबट करते रहना और मोह पैदा हो जाना, ये सभी बहुत खराब लक्षण हैं। ध्यान रखना चाहिये, ऊपर कहा हुआ "मस्तिष्कमें जल-संचय और विकार" एक ही बीमारी नहीं है। ये दोनों ही अलग-अलग बीमारियाँ हैं। फास्फोरस 6 , सल्फर 30 , कैल्के कार्ब 30 , इथ्यूजा 6 , कैल्के-फास $12X$ विचूर्ण, कैडमियम सल्फ 3 , हैडिरा हैलिवस 0 , हैलिवोरस $3X$ वगैरह इस बीमारीकी बढ़िया दवाएँ हैं। (ज्यादा हाल और इलाजके लिये हमारी प्रकाशित "हैजा चिकित्सा" ग्रन्थ देखिये)।

बच्चेके मेरुमज्जामें जल-संचयसे पैदा हुआ विभाजित मेरु (Spinal Bifida)—गर्भावस्थामें मेरु-प्रणाली (spinal canal) में पानी इकट्ठा होनेपर दरन्तके पैदा हुए बच्चेका यह बीमारोवाला स्थान अर्बुद (tumour) की तरह फूल उठता है और रीढ़की रोगी हड्डी अपूर्णताकी वजहसे "अलग" दिखाई देती है। इसीका नाम 'विभाजित

बुद्धि, वेदोपर रक्त-संश्लेष, चमड़ा सूखा वगैरह लक्षणोंमें सेल ३ देना उदासीनता रहे, तो जेहसेके प्रयोगसे क्यादा फायदा होला है (१) सेल गमा है, तो ऐकोन बन्दकर जेहस १x देना पड़ेगा (बुद्धिरेके साथ करना पड़ेगा) । परन्तु यह मात्तम होवे हो, कि प्रयोगात आरम्भ हो ३x (रोग मात्तम होनेके समयसे हो कुछ दिनोंतक इसका व्यवहार पड़ जात है । बुद्धि, बेचैनी, र्नायुम दई वगैरह लक्षणोंमें—ऐकोन करत है और देवते-देवते लकवा मारा हुआ अंग सेजीसे बहुत पतला बालक बालिकाओंको बुद्धिरेके साथ इस बीमारीका एकाएक हमला हुआ इसका गौण कारण है । गर्मीके दिनोंमें हमेशा एक वर्षसे चार वर्षतकके दूरी जगह पहुँचाती है । सदी लाना या एकाएक पसीना बन्द करना इसका मुख्य कारण है । अकस्मिकी मस्तिष्कियाँ इस जहरेको एक जगहसे लकवा मार गया है—यह समझना चाहिये । एक तरहका जगह थापद बीमारीवाली जगहकी पेशियाँ पतली पड़ जातीपर बच्चे के “मेकण्डम वच्चेकी रीढ़में प्रक्षयात (Infantile spinal paralysis)—

“प्रक्षयात” रोग देखिये ।

जेलसिमियम ३०, सल्फर ३०, वगैरह इस बीमारीकी प्रधान दवाएँ हैं । है । सिसेलि ३, ऐकोनाइट ३, वेलेडोना ३, एलवम ३, यूजा ३० जगह फिर बढ़ नही सकती, यहूतक कि हाँ भी पतला पड़ जाता बीस दिनोंमें सुख जाती है और पतली पड़ जाती है ; बीमारीवाली साधारणतः दिखाई दिया करती है । लकवा मारी हुई जगह परदे-बुद्धिरेका प्रक्षयात—बुद्धिरे या अकस्मिक साथ यह बीमारी

पड़ता जाता हो, तो नयनर लाना देना चाहिये ।

३०, कैल्के-कार्ब ३ की भी कभी-कभी जकरत पड़ती है । अगर अर्बुद विसिलियम २००, आयो ३, सल्फर ३०, सिलिका ३०, आर्से ३, लाइको और एप्स ३ के सेवन और बाहरी प्रयोगसे अर्बुद अच्छा हो जाता है । है । कैल्के-फास ६x विचूर्णके प्रयोगसे हड्डीका दोष दूर जाती है

चाहिये। थुलथुल, मोटे (या दुबले) बच्चोंके लिये कैल्के-कार्ब ६। गर्म पानीमें नहाना और बीमारी होनेके छः हफ्ते बाद विजली लगवाना और बदनमें मालिश कराना (कम-से-कम एक वर्षतक) फायदा करता है।

बच्चे का मृगो रोग—(“अपस्मार” देखिये) बहुतसे बच्चोंको यह बीमारी हुआ करती है। कैल्केरिया कार्ब ३०, इसकी बढ़िया दवा है। रोग पुराना होनेपर सल्फर ३०, ब्यूप्रम ६, न्यूफो ६, सिलिका ३०, हाइड्रोसियानिक-एसिड ३, कैल्के-फास ६X विचुर्ण, जिंकम फास ३X—३, बेलेडोना ६, कैमोमिला ६, साइना ३X—२००, इनेशिया ३, नक्स-बोमिका ३०, और स्ट्रैमोनियम ६ कभी-कभी जरूरत पड़ सकती है।

एक ज्वर—कभी-कभी बच्चोंको बुखार छोटना ही नहीं चाहता। फेरम-फास १२X या जेलसिमियम ३X इसकी बढ़िया दवा है। पाका-शयकी गडबडी रहनेपर, पल्सेटिला ३०; जीभपर सफेद लेप चढ़ा हो, तो ऐण्टिम-क्रूड ३०; क्रिमिकी वजहसे हो, तो साइना ३X या स्पाइजिलिया ६, बदन खूब गर्म, चौक छठना या अकड़नके लक्षणमें बेलेडोना ३ फायदा करता है। कभी-कभी रोगीको बुखार किसी तरह छूटता ही नहीं। कब्जियत रहती है, नाभिके चारों ओर दर्द (क्रिमि रहे या न रहे), नाकको खूँटे रहना वगैरह लक्षणमें, साइना २X—३०; साइनासे कोई लाभ न होनेपर, स्पाइजिलिया ३X देना चाहिये। विकारके लक्षण दिखाई देते ही पहले कैप्सिकम ६ देना चाहिये। पानीमें पकी बाली वगैरह हल्की चीजें खानेको देनी चाहिये। बुखारके समय दूध देना मना है; प्रसूताके नहाने और भोजनपर भी नजर रखनी चाहिये। “एक-ज्वर”, मैलेरियासे पैदा हुआ पारोका बुखार” और “सान्निपातिक विकार” देखिये।

झींझा—बहुत दिनोतक मैलेरिया वर भोगनेपर पिलही बं जाती
है, फल उठती है, कर्छी हो जाती है, टटाती है और उलस फाड़ेकी तरह
रदं होता है ; विषनादनके अपव्यवहारकी या आसैनिकके अपव्यवहारकी
वजहसे भी झींझा इस तरह बढती और कर्छी हो जाती है । शर्क-विन
आपोज ३x—६x विचूर्ण बहिया देता है । सिवेनोथस ० झींझापर
लगाते और सिवेनोथस १x खाते फायदा होता है । आसैनिक ३०,
नक्स ६, चायना ३०, लाइकोपोजिडस ३०, कैल्के-कार्ब ३०, आर्निका
६, सरफर ३०, नेटम-थर ३० की भी कभी-कभी जरूरत हो सकती है
(“बड़ी हुई झींझा”, “सिवराम वर”, “मैलेरिया वर” बगैरह
देखिये) ।

बच्चे की नई न आग—माथेमें खूनकी उपदवी या खून इकठा
होनेपर, या प्रसव अथवा बच्चेका अविचित खान-पान या किमिमी
वजहसे नई नही आती है । किस कारणसे नई नही आती, यह निर्णय
करनेके बाद इलाज करना चाहिये ।

माथा गम, विना कारणके हो बराबर रोगा, नईमें भी एकएक
चिह्निकार रोगा लक्षणमें बेलजोगा है । रहरहकर थोरैरका फड़कना,
बदन गम, चिचिचिंखमाव और हमेशा गोदीमें रहनेकी इच्छा
होनेपर—कैमोपिल्ला ६ । बच्चा हैसला, खोलता हो, पर हमेशा बदन
गम रहे और नीच-बोचमें कल्लनेके लक्षणमें—कफिया ६ । बुझार
होकर बोच-बोचमें डरकर चिह्ना उठता हो, तो ऐकोनाइट ३ । किमिमी
वजहसे नई न आनेपर साइना ३x । कनिमपवकी वजहसे नई न आती
हो, तो नक्स-बोमिका ६ । बहुत खान-पानकी वजहसे नई न आती
हो, तो पहलेटिला ६ ।

हृषकी की करना—स्नायविक उत्तेजना या माकसलीके दोष
आदिकी वजहसे बच्चा जो दूध पीता है, वह कै कर देता है । बच्चेकी
दूध न पीनेकी इच्छा, खड़ी या बदबूदार कै या पित्त मिली हरे रंगकी

कै, कब्जियत वगैरहके लक्षणमें नक्स-बोम ६ । प्रसूताके बहुत भारी जल्दी न पचनेवाली चीजें खानेकी वजहसे बच्चेको पाचन-क्रियामें बाधा पड़कर जमे हुए दही-जैसी कै होती हो, तो पल्सेटिला ६ । अम्लकी वजहसे दूधकी कै करनेपर कैल्के-कार्ब ३० । समुद्रकी एक छोटी सीप बच्चेके गलेमें यन्त्रही तरह लटका रखनेसे कभी-कभी फायदा होता है । दूध पीते ही चरन्त आवाजके साथ जोरसे कै ; जमे हुए घक्के दहीकी तरह कै, कै करनेके बाद बच्चेको सुखी आ जाना और कुछ देर बाद उसी तरह दूध पीलानेसे फिर कै, इथ्यूजा ६ । ऊपर लिखे लक्षणोंके साथ अगर जभी संकट हो, तो ऐण्टिम-कूड ६ । इसीके साथ बदबूदार दस्त आता हो, तो कैल्के-कार्ब ३० । दूधके साथ पित्त या लारकी तरह श्लेष्माकी कै होनेपर, इपिकाक ६ । दूध कै करनेकी बीमारी अगर पुरानी हो, तो क्रियोजोट ६, नक्स-बोम ६, पल्सेटिला ६ । विरेट्रम ऐल्ब ६ वगैरह दवाओंकी जरूरत पड़ सकती है ।

वमन और मिचली—कभी-कभी बच्चेको मिचली होती है, जो खाता है, वही कै कर देता है, बार-बार कै करनेकी वजहसे बहुत गर्म होकर खूनतककी कै हो सकती है । बराबर मिचली और ओकईके लक्षणमें ऐण्टिम-टार्ट ६, मिचली या कै होनेपर इपिकाक ३X ; घोर लाल खूनकी कै करने पर फास्फोरस ६ ; काले खूनकी कै होनेपर हैमामेलिस ३X ; चोटकी वजहसे कै होनेपर, आर्निका ३X ; क्रिमिकी वजहसे होनेपर साइना ३X—२०० ।

बच्चेको खूनकी कै या रक्त-पित्त—पैदा होनेके कुछ दिन बाद किसी-किसी बच्चेको खूनकी कै होती है । इसके अलावा, बच्चेके नाक या मुँहमें घाव रहनेपर या माताके स्तनमें किसी तरहका घाव रहनेपर वह खून पेटमें जाकर कभी-कभी खूनकी कै हो सकती है, कभी-कभी जोरसे कै होनेपर “गर्म” होकर खूनकी कै हो सकती है ।

चमकीले लाल रंगके खूनको कौ होनेपर मिलिकोलियम ०—१X, मिचली या कौके साथ चमकीला लाल खून आता हो और थोड़ी देरतक रूढ़नेवाली सेज खूसी मौजूद रहनेके लक्षणमें—इपिकाक ३X ; बरतपर खूनकी कौ—मर्क-कोर ६ ; किसी तरहकी चोट लगकर खूनकी साथ होनेपर—आर्निना ३X । थूकेके साथ खून आना और उसके साथ कलेजेका काँपना और बेहोशीके लक्षणमें, फेरस ३X । “रक्त-वमन या रक्त-पित्त” देखिये ।

नाव आदि सवारियों घूमनेपर कौ—नाव, जहाज, रेल वगैरहमें घूमनेके समय किस-किसी वस्त्रको कौ होती है या मिचली पैदा हो जाती है । कांजगुलस-इण्डिका ६ इसकी बरिंथा दवा है ।

रोगीको सुलाये रखना अच्छा है और जख्म पड़नेपर बरफका टुकड़ा चूसेनेको देना चाहिये ।

बच्चेकी हिचकी—कभी-कभी सटी लगनेकी वजहसे बच्चोंकी हिचकी आने लगती है । कई ज़ुन्द मिश्री मिला पानी या नक्स-वोगिमिका ३० छिला देनेसे ही फायदा होता है । बच्चेके बदनेपर हमेशा गम कपड़ा रखना चाहिये ।

दाँव निकलना—बच्चेको छुः से लेकर दस महीनेके भीतर ही दाँव निकला करते हैं । पहले निचले मसूँहमें दाँ, फिर ऊपरवाले मसूँहमें दाँ, इसी तरह तीन वर्षमें सब दाँव आ जाते हैं । बुखार, कंठज्वर, आक्षेप, अनिद्रा वगैरह उपसर्ग दाँव निकलने तक दिखाई देते हैं । इन सभी लक्षणोंकी कमीमिला १२ बरिंथा दवा है । बुखार, रूढ़नेपर ऐकोनाइट ३ । ज़्यादा पतले दस्त आनेपर—कमीमिला ६ । खून रहनेपर मर्क-कोर ६ । कंठज्वर रहनेपर नक्स-वोगिमिका ३० । अकड़न रहनेपर—बेलोजीना ६ । दाँव निकलनेमें देर होनेपर क्लेकुरिया-काव ३०, इरनेरिया ६, साइना ३X—२००, इपिकाक ६, सल्फर ६, वगैरहकी भी कभी-कभी जख्म पड़ सकती है । मसूँहकी छेदकर दाँव

बाहर न निकल सकता हो, ऐसे मौकेपर मसूदेको थोड़ा चीर देनेसे ही दाँत बाहर निकल आते हैं।

कीड़े लगे दाँत—(Carious teeth)—टटे हुए दाँत निकलना खायी हुई चीजका चूर दाँतमें इधर-उधर लगा रहना, ज्यादा परिमाणमें खट्टी या मोठी चीजें खाना या अजीर्णकी वजहसे दाँतोंका क्षय होता है। इसीका नाम “कीड़े लगे दाँत” है। अतएव जिनको यह धारणा है कि दाँतमें बाहरके कोड़े लगकर उसे क्षय कर देते हैं, वे भूल करके हैं (कीड़े पड़े दाँतोंकी पाद टीका देखिये)। क्रियोजोट ६—१२, स्टैफिलोकोक ६, मर्क-सोल ६ या साइलिसिया ६ इसकी उत्तम दवाएँ हैं। क्रियोजोट ० कई बून्द एक रुईके फाड़में लगाकर कीड़ा पड़े दाँतकी जड़में लगा देनेसे दाँतका दर्द कम हो जाता है। भोजनके बाद दाँत अच्छी तरह साफ कर डालना चाहिये अर्थात् भात, रोटी, तरकारी वगैरहके चूर उसमें अटके न रह जाये, इस तरह साफ कर सुँह घोना चाहिये। बच्चोंको चीनी, मिथी, मिठाई इत्यादि मीठी चीजें ज्यादा खिलाना मना है। गत युरोपीय महायुद्धके समय चीनीकी कमीकी वजहसे इंग्लैण्डके बहुतसे बालक-बालिकाओंके दाँत बहुत ही बढ़िया थे।

बच्चोंको दाँती लगना—चोट, धूप, ओस वा बुरी हवा लगना, दूषित चीनोंका खाना पीना, रक्त-स्राव वगैरह कारणोंसे बच्चोंको दाँती लग जाती है। इस अवस्थामें ज्यादा देरतक रहना आशकाजनक है। इसीलिये, इसको छुड़ानेका उपाय तुरन्त करना चाहिये।

चिकित्सा—चोटकी वजहसे दाँती लगनेपर आर्निका २X। स्नायुमें चोट आ कर या शरीरका कोई स्थान कटकर दाँती लगनेपर हाइपेरिकम १X—२००। सर्दीके दिनोंकी सूखी ठण्डी हवा लगनेकी वजहसे दाँती लगनेपर, ऐकोनाइट ३। माथा पीछेकी ओर झुक पड़ने या शरीर एक ओर झुक जानेपर, साइब्यूटा ६। जबड़ेके इधर-उधर हिलते

रहनेपर, जेलसिमियम ३। स्नायुविक दौर्बल्य या अजीर्णकी वजहसे दूँदी लानेपर, नक्स-बोमिका ३। रक्त-सावकी वजहसे दूँदी लानेपर, हैमामेलिस २X। यदि बच्चा निगल न सकता हो, तो उसे दवा सूँघा देनी चाहिये।

बच्चेकी नाक छाल होना—भोजनके बाद नाक लाल होनेपर, एपिस ३X; गहरा या काला छाल रंग होनेपर, कर्बो-वेज ३ या बोरेक्स ३ देना चाहिये।

बच्चेकी नाक फूँस उठना—बार-बार सड़ी लानेकी वजहसे नाक फूल जाती है। गण्डमालामुक्त बच्चोंकी नाक अक्सर फूला करती है। नाक फूल जानेपर पहले मर्क-सोल ६ (बासकर पतली सड़ी बहने या नाककी हड्डियोंसे दई रहनेपर) देना चाहिये। यदि मर्क-सोलके प्रयोगसे फायदा न हो या रोग कुछ कम पड़ जाये, तो हिपर-सल्फर ६ देना चाहिये।

बच्चेकी नाकमें घाव—सरस सड़ी लानेकी वजहसे हो देखा। नाकमें घाव हुआ करता है, नाकका घाव बहुत तकलीफ देता है, सहजसे अट्ठा नहीं होता। ग्रैफाइटस ६ सेवन और रातमें सोनेके समय नाकमें ओलिव आयल रखना पड़ता है। नासारंक्षक घाव या पीव-भरी फुंस या सड़ना आरम्भ होनेपर, कैलि-बाई ६ देना पड़ता है। नासारंक्षकी चारों ओर छोटे-छोटे घाव होनेपर या पपड़ी जम जानेपर, नाइट्रिक-एसिड ६—३० देना चाहिये।

बच्चेका नाकपर पीव-भरी फुंसियाँ—नाकपर फोड़ा, छोटा फोड़ा पीव-भरी फुंसियाँ होनेपर, पेरोलियम ३ सेवन कराना चाहिये।

बच्चेका नासिका-प्रदाह—नाकका बाहिरी भाग प्रदाहित होनेपर (नयी छालवस्त्र), बेल २X देना चाहिये। बीमारी पुरानी होनेपर, आरम-म्यूर ३X। इस ग्रन्थका, 'नासिका-प्रदाह' देखिये।

बच्चेकी नाककी जड़में दबाव मालूम होना—नाककी जड़में दबाव मालूम होनेपर, कैलि-वाइक्रोम ३ ; नाककी जड़में दबाव मालूम होनेके साथ-ही-साथ दर्द रहनेपर कैप्सिकम ३ सेवनसे फायदा होता है।

बच्चेकी नाकके अगले भागके उपसर्ग—नाककी ठोर लाल हो और खुजलानेपर, साइलिसिया ६ ; नाकके अगले भागमें खिंचाव मालूम होनेके साथ खुजलाहट होनेपर कार्बो-ऐनिमेलिस ६ ; नाकके अगले भागमें जलन करनेवाला दर्द पैदा हो जानेपर, एसिड-आकजैलिक ३। नाककी ठोरपर छोटी-छोटी फुन्सियाँ पैदा होनेपर ऐमोन-कार्ब ३ ; पीव मरी फुन्सियाँ होनेपर, कैलि-ब्रोम ३x ; फोड़ा और खिंचाव होनेपर, वोरैक्स ३ ; नाकका अगला भाग लाल और उसके साथ बुखार मौजूद रहनेपर (खासकर सन्ध्याके समय), कैप्सिकम ३ देना चाहिये।

बच्चेकी नाकसे खून गिरना—बच्चेकी नाकसे खून गिरनेपर 'मिलिफोलियम' ० इस रोगकी बढ़िया दवा है। घूँसेकी मार या और किसी तरहकी चोट लगनेकी वजहसे खून निकलनेपर—आर्निका ३ ; रोगीके एकदम कमजोर हो पड़नेकी वजहसे नाकसे खून गिरनेपर, च्यापना ६ ; सखे खून गिरनेपर ब्रायो ३ ; रातके समय खून गिरनेपर मर्क-वाई ६x विचूर्ण।

किसी बड़ी बीमारीमें (जैसे—सात्रिपातिक ज्वरमें) धींच-धींचमें नाकसे खून गिरता है। इस तरह खून निकलनेसे फायदा होता है। ऐसी अवस्थामें दवा खिलाकर इसे रोकना किसी अवस्थामें भी उचित नहीं है। दवा खिलानेसे बहुत बार नुकसान हो जाता है।

इस ग्रन्थका "नाकसे रक्त-स्राव" परिच्छेद देखिये।

नाक बन्द होना या सट जाना—सर्दी सूख जानेपर कभी-कभी बच्चेकी नाक बन्द हो जाती है। इससे साँस लेने और छोड़नेमें तकलीफ

देखिये ।

होनेपर आसूनि कम ६ ; “देवास-यन्त्रके रोग” और “द्वेप-कास”
 तो मध्यस्थि ६ ; सदी निरन्तरकी वजहसे नाक और आँठमें पाव
 है । ठण्ड लगकर हुई सदी यदि किसी तरह अच्छी न होती हो,
 अगर फायदा न हो, तो सूत्रिकस १X—३X—देनेसे फायदा होता
 नाक बन्द होनेकी वजहसे दूध न खींच सकनेपर नवस-बीम ६ । नवससे
 लक्षणोंमें—इपिकाक ६ ; सदी निकलती रहनेपर, पलसेटिला ६ और
 और उसके साथ दयादा रूलेभा निकलना, कौ या निचली वगैरह
 धरधराहट-मिली खाँसीमें, ऐपिटम-टाट ६ । अकडन मिली खाँसीमें
 बायीनिपा ६ । खब कमजोर हो जाना, कौ होने या बलगम-भी,
 सूखी खाँसी सोनेमें दई, पीला बलगम निकलना वगैरह लक्षणोंमें
 दवा देनेके पहले, एकोनाइट ३X जल्दी-जल्दी सेवन कराना चाहिये ।
 होनेकी वजहसे सदी खाँसी या उसके साथ बुखार होनेपर कोई दूधसी
 नहीं खींच सकता है । सोनेमें सदीका बैठ जाना डरकी बात है । सदी
 जाता है । नाक बन्द हो जाती है, लडका हाँफने लगता है और दूध
 रहसे सदी निकला करती है । कभी-कभी खाँसी और बुखार भी हो
 सदी खाँसी—सदी लग जाना वगैरह कारणोंसे बच्चेकी नाककी
 मिलने लगता है ।

अंगुली या कूँचीसे पपड़ी बाहर निकाल लेनेसे ही बच्चेको आराम
 लेल नामकर जाल देनेसे रूलेभा पतला हो जा सकता है । उस समय
 एकदम सूख जाये, तो नाकके भीतर और ऊपरी भागमें थूँड़ सरसोंका
 पतली सदी निकलनेकी वजहसे नाक बन्द रहनेपर कौमिल्ला १२ । सदी
 नाक बन्द होकर कलेजेमें धरधर आवाज होनेपर, ऐपिटम-टाट ६ ;
 मालूम होनेपर, डलकामारा ३ या सूत्रिकस ३ या नवस-बीमिका ६ ।
 साँय-साँय थोड़ा होता है और कभी बलगम निकलता है । नाक सूखी
 होती है । दूध खींचने और नींदमें रुकावट पैदा हो जाती है । कभी

घबरे का दमा—बहुत दिनोंतक सर्दी खाँसी भोगनेपर दमाके लक्षण दिखाई देने लगते हैं। इपिकाक ३X—६, लोवेलिया ३X, आर्सेनिक ३X—३०, सेनेगा ० इसकी वटिया दवा है। “दमा” देखिये।

घबरे का श्वास कष्ट—कभी-कभी बच्चेको एकाएक दमा या खाँसीकी तरह साँस लेने और छोड़नेमें तकलीफ होती है। सैम्बुकस १X क्यूप्रम-मेट ६, लैकेसिस ६ और स्पजिया ३ इसकी वटिया दवाई है। “धुँडी खाँसी”, “दमा” बगैरहकी दवाई देखिये।

घबरे का ब्रांकाइटिस—बुखार, खाँसी, छातीमें दर्द, गलेका साँप-साँप करना इस रोगके प्रधान लक्षण हैं। यदि छोटी-छोटी श्वासनलियोंकी श्लेष्मिक झिल्ली आक्रान्त हो, तो उसे “कैपिलरि-वायुनली-प्रदाह” (capillary bronchitis) कहते हैं। यह बहुत कठो बीमारी है। फेरम १२X चूर्ण और वायोनिया ३ नयीबीमारीमें फायदा करता है। बीमारी पुरानी हो जानेपर—हिपर-सल्लर ६, लाइकोपोडियम १२ और एण्टिम-टार्ट ६ फायदा करता है। “वायुनली-प्रदाह” की दवाई देखिये।

घबरे का न्युमोनिया—फेफड़ेके प्रदाहके साथ कभी-कभी वायुनली प्रदाह भी मौजूद रहता है। इस तरह मौकेपर इसे “ब्रांको न्युमोनिया” कहते हैं। नयी बीमारीमें फेरम-फास ६X, फास्फोरस ६, उत्कृष्ट दवाई है। कुछ दिनोंतक बीमारी भोगने बाद यक्ष्माकास होनेका उपक्रम हो तो बैसिलिनम ३०—२०० (सप्ताहमें एक बार एक मात्रा) देना चाहिये। “फेफड़ेका प्रदाह” की दवाई देखिये।

घबरे की प्लुरिसी—“ब्रूसावरक-झिल्ली-प्रदाह” देखिये।

धुँडी खाँसी—(Croup)—स्वर-यन्त्र (अर्थात् लैरिन्स या श्वास यन्त्रका ऊपरी भाग) और श्वास यन्त्र (trachea) के प्रदाहके साथ साँसमें तकलीफ, साँस रोकनेवाली खाँसी बगैरह उपसर्ग पैदा हो जाना और कभी-कभी उस प्रदेशमें नकली झिल्ली पैदा हो जानेका नाम “धुँडी

“खाँसी” है। बुँड़ी खाँसी दो तरहकी होती है :— (१) नकली और (२) प्रकृत। नकली बुँड़ी बच्चोंको एकाएक हो जा सकती है। बच्चा सोया हुआ है, एकाएक गलेमें छुरछुराहट पैदा होकर नींद खुल गयी और साँसमें एक तरहका साँय-साँय शब्द होकर, फिर गला घरघराके लगता है। यह बुँड़ी बढ़त ही भयानक होती है। प्रकृत बुँड़ीमें पहले सुखी खाँसी और पीछे आक्षेपिक सुखी खाँसी होती है। इस अवस्थामें बार-बार खाँसनेके कारण गला फट जाता है, गलेमें दर्द होता है, बदन एकदम गर्म होकर रोगकी पूटी-पूटी हालत पैदा हो जाती है। इस खाँसीका शब्द किले के बच्चेकी बोली-बैसा होता है। यह रोग बहुत ही भयानक है।

(नकली या प्रकृत बुँड़ीमें) स्वर-भंगके साथ खाँसी, खाँसते-खाँसते दम अटक जाना ; बदनका चमड़ा सूखा, बेचैनी, बुँढार, तेज प्यास वगैरह लक्षणोंमें ऐकोनाइट ३X, दस दिनटके अन्तरसे सेवन कराना वगैरह लक्षणोंमें ऐकोनाइट ३X, दस दिनटके अन्तरसे देना चाँहिये। ऐकोनाइटके प्रयोगके बाद ऊपर कहे लक्षणोंमें अगर कुछ कमी हो, तो स्पष्टिजा ३ नीचे लिखे लक्षणोंमें दस-पाँदह दिनटके अन्तरसे देना चाँहिये :—खाँसते-खाँसते दम अटक जानेकी वजहसे बिचली रोगमें खाँसीकी नींद खुल जाये, खाँसनेके समय साँय-साँय शब्द हो, स्वर लीप वगैरह लक्षण दिखाने दें, तो नकली बुँड़ीमें यह लयादा फायदा करता है। ऐकोनाइट और स्पष्टिजाके सेवनसे बीमारी कुछ घट जानेपर (अर्थात् बुँढार छुट जाने और खाँसी कुछ सरल होनेपर) हिपर सल्फर ३ । आक्षेपिक खाँसीके लिये सैबुकस २X अच्छी दवा है (खाँसकर रातके समय बच्चेकी नींद खुलकर एकाएक साँस रुकनेका भाव दिखाने देता हो) ; साँस लेनेकी राहकी नकली बिछी मोटी होकर बच्चेकी साँस लेनेमें तकलीफ हो, तो ब्रोमिन ३X फी पाँदह दिनटका अन्तर देकर सेवन कराना चाँहिये। बच्चेका गला फैला हुआ और माया पीछेकी ओर टेढ़ा हो पड़ना लक्षणमें, ऐंटिम-टाई ३ देना चाँहिये।

बेल ३ (सूखी कर्कश खाँसी, चेहरा तमतमाया, आँखें लाल, नाड़ी पूर्ण और कठिन); फास्फोरस ६ (स्वरलोप, दर्द, रोगका हमला होनेके बहुत देर बाद बलगम निकलना); कास्टिकम ६ (खाँसी, छातीमें दर्द या टटाना, स्वरभंग या स्वर-लोप होना), आयोडिन ६ (स्वरयंत्र-प्रदेशमें दर्द, विरक्त करनेवाली सूखी खाँसी, खाँसते वक्त बच्चा गलेको कसकर पकड़ लेता हो, साँसमें तकलीफ, गलेका साँय साँय करना) बगैरह दवाएँ कभी-कभी आवश्यक हो जाती है।

कभी-कभी श्लेष्मीमें प्रदाह पैदा हो जाता है, उस समय 'डिफ्थीरिया (श्लेष्मीका-प्रदाह) रोगकी दवाओंमेंसे दवा चुननी पड़ेगी। डा० सडर कहते हैं कि कैल्से-फास ($12X-30$) कैलि सल्फ ($12X-30$) और फेरम-फास ($12X-30$) पर्यायक्रमसे आधे घण्टेका अन्तर देकर सेवन करानेपर "प्रकृत घुड़ी खाँसी" आराम हो जाती है। उनके मतसे फेरम-फास $12X$ विचूर्ण 30 और कैलि-म्यूर $12X$ चूर्ण, 30 (पर्यायक्रमसे प्रयोग) नकली घुड़ी खाँसी रोगकी प्रधान दवा है। (Vide C S Saunder's Biochemic Medicines, pp 41)।

आक्रमणवाली अवस्थामें सिर्फ गर्म पानी, इसके बाद पानीमें बना आरारुट, पानीकी, वाली दूध बगैरह हल्का पथ्य देना चाहिये। बच्चेको कभी उठाकर बैठा देनेकी चेष्टा न करनी चाहिये। प्रसूताके खान-पानकी ओर भी नजर रखनी पड़ेगी।

और-और दवाएँ तथा विवरण आदिके लिये स्नायुमडलके रोगवाले अध्यायमें "कठनलीका आक्षेप या घुड़ी खाँसी" देखना चाहिये।

यच्चेका ग्रन्थिज्वर—भी देखिये।

यच्चेका यक्ष्मा—आजकल निदान जाननेवालोंके मतसे बाप-माँसे बच्चेमें यह बीमारी नहीं आती है, परन्तु यह निःसंशय रूपसे निश्चित हो गया है कि यक्ष्मा रोगका होना बशमत है। कभी-कभी न्युमोनिया

भी यक्ष्मा में परिणत हो जाता है। “शिथिल-न्युमोनिन्या” और “यक्ष्मा-

कास” देखिये।

हूँप खाँसी (Whooping cough)—यह बच्चे की एक तरह की लरछुल खाँसी है। इस खाँसी के जोर के समय लम्बी साँस लेने में “हूँप” शब्द होता है; रोगी चीन-चार हफ्ते से लेकर छः महीने तक रह सकता है। बहुत दिनों तक भोगने बाद, बच्चे की क्षय-कास तक हो जाने की

सम्भावना रहती है। कोई दूसरी दवा देने के पहले पाट्टि सिन ३०

(pertussin), दिन में तीन-चार बार करके खिलाना चाहिये। यदि

एक हफ्ते तक यह दवा खिलाने पर कोई फायदा न हो, तो मिफाइडिस

३X की दो घण्टे के अन्तर से सेवन कराने पर अवसर फायदा हो जाता है।

जल्दी-जल्दी आक्रमण और साथ ही कै, पीला, बलगम निकलना, तकलीफ

देनेवाली खाँसी स्वरभंग, रात में (खासकर आधी रात के बाद) रोग

बढ़ने के लक्षण हैं, जैसे ३X। दवा दी बिचाव होने पर यूप्रम ३,

इपिकाक ३, मैफथैलिन ३X विचूर्ण बेलजोना ३, हाइड्रॉक्सीथानिक-एसिड

३X या ऐण्टिम-टाट ३ की भी बीच-बीच में जरूरत पड़ जाती है।

अच्छी तरह इलाज न होने की वजह से अगर हूप कास न्युमोनिन्या या

दमा, यक्ष्मा वगैरह में बदल जाये, तो यह रोग और “यक्ष्मासंयुक्त”

बीमारी” देखिये।

बच्चे की डिफ्थीरिया—जले के भीतर घाव, तालुके वगैरह की गाँठ

(tonsil) सूजना और छप्पर सफेद पड़ी पड़ जाना; निगलने और

साँस लेने में तकलीफ, तेज बुखार वगैरह लक्षण प्रकट होने पर, उसी समय

अधुमबी चिकित्सक को सलाह लेनी चाहिये। जब तक ज्वर न आ

जाये, तब तक मक्-सायानोडस ३ दो-दो घण्टे के अन्तर पर सेवन कराना

चाहिये। “डिफ्थीरिया” (डिफ्थी-प्रदाह) देखिये।

मूँख न लगना—बहुत दवा दी भारी चीजें खाना, खाने के बाद ही

सो जाना, दवा दी दवा सेवन करना, महीने तक बिबिडल न करना,

आलसीकी तरह दिन काटना, हमेशा रातमें जागना, अस्वास्थ्यकर स्थानमें रहना वगैरह कितने ही कारणोंसे बालक बालिकाओंको अग्निमान्दकी बीमारी हो जाती है। नक्स वीम ६—३० इसकी बढ़िया दवा है। पल्सेटिला ३, कार्बो-वज ३X विचूर्ण, कैमोमिला १२, ऐण्टिम क्रूड ६, सल्फर १०, जेण्टियाना लुटिया ३X वगैरहकी समय-समयपर जरूरत हो सकती है।

राक्षसी भूख—पेटमें कृमि रहना, पाचन यन्त्रकी गड़बड़ी वगैरह कारणोंसे बच्चेको बेतरह भूख लगा करती है। क्रिमिकी वजहसे ज्यादा भूख लगती हो, तो साइना २X—२००, पेट भरा रहनेपर भी राक्षसी भूख रह, तो स्टैफ़िसेग्रिया ६, भोजनके बाद भूख लगती हो, तो लाइको ३०, साइब्यूटा ६ या चायना ३।

बच्चेकी कब्जियत—गर्भावस्थामें माताको कब्जियत खाने पीनेका दोष, माताका दूध न पीकर गायका दूध पीने या यकृतकी क्रिया बिगड़ने की वजहसे बच्चेको कब्जियत हो सकती है। बायोनिया ३—३० या ऐल्यूमिना ६ इसकी बढ़िया दवा है। (खानेके बाद ही कै हो जानेपर, बायोनिया खूब काम करता है) खायी हुई चीजोंका कण मिला हुआ सफेद रंगका कड़ा मल, कब्जियत की वजहसे बच्चा दिनोंदिन दुबलाया जाता हो, तो कैल्के कार्य ६। कड़ा मल बहुत तकलीफसे थोड़ा सा निकलता है और पेट वायुके कारण गड़गड़ाता हो, तो लाइको पोडियम १०; पेटमें ऐठन या पेट फूला रहना, मोटा लम्बा लेंछ बहुत तकलीफसे निकलना लक्षणमें नक्स-वीमिका ३०। पतले दस्तके बाद या जुलाव लेनेके बाद कब्जियत और उसी कारणसे गाठ गांठ मल निकलना—ओपियम ३। कब्जियतकी ही धातु हो, तो बीच बीचमें सल्फर ३॥ किसी दवा से भी फायदा न हो, पेट फूलता हो मल कड़ा और लाल रंगका रहे, इन लक्षणोंमें लम्बम ६। पाकाशयके यन्त्रोंकी गड़बड़ी और जीभपर सफेद दाग होनेपर, ऐण्टिम क्रूड ३०, दूध

पिलानेवालीको हरेकी चीजें खानी चाहिए। जखरत पड़नेपर पिलवतिका सध गम पानेकी वृत्ति भी बच्चेके मलद्वारमें घुसा देनेपर सहजमें ही पाखाना हो जाता है। पेट फूलेकी वजहसे बहुत तकलीफ होती है, तो पौच-छः बूंद बारपानका तेल बच्चेके पेटपर छिड़ककर अंगुलिसे रगड़ देना चाहिए या सुताफरीका पत्ता पीसकर मलद्वारपर लेप कर देनेसे सहजमें ही पाखाना हो जाता है।

बच्चेकी पेटकी ऐंठन—भाँके खाने-पीनेकी गड़बड़ासे अथवा बच्चेका ज्यादा गायका दूध पीना, सही लगाना या किमिकी वजहसे पेटमें ऐंठन होनेपर बच्चा रह रहकर रो उठता है। पेट फूला और कड़ा रहता है, इसी वजहसे बच्चा बेचैन रहता है और घटने पेटमें गड़गाकर रचना चाहता है, इसेश्या गीदोंमें चढ़कर घूमना चाहता है, सठ रंगका पतला दल और हाथ-पैर उगड़े रहनेके लक्षणमें, कौमीमला १२। शिशु होनेकी चेष्टा करता हो, पर मल न निकलकर वायु निकलता हो (या मल खूब कम निकलनेपर) तथा किमि रहनेपर, सड़ना ३X फायदा करता है। रोज ठीक एक हो वकपर ऐंठन होनेपर बाधना दे। सड़ी खड़ी बदबूसे भरा हरे रंगका पतला दल या भाँकी गालीकी तरह दल, नाभिके चारों ओर ऐंठन, कौ या भिचलीके लक्षणमें, इपिकाक ३। मल रुकनेकी वजहसे ऐंठन या नाभिके ऊपरी भागमें ऐंठनके लक्षणमें, नक्स-बोमिका ३०। दाँत निकलनेके समय हैजेकी तरह दल और सध हो अकड़न रहनेपर, कौफर बोमाइड ३X विचूर्ण भी फायदा करता है। भारी चीजें खानेकी वजहसे पेटमें ऐंठन हो जाये, तो गायका दूध पिलाना उचित नहीं है। थोड़ी अजवायन, कपड़ेमें बांध, गमकर, नाभिके चारों ओर सिक दौरे और सिक दौरे से फायदा होता है।

खराब दूध, ज्यादा शुद्ध या तोता खाना, क्रिमि रहना वगैरह कारणोंसे बच्चोंको यह तेज शूल वेदना हुआ करती है। शूल-वेदना बहुत तरहकी होती है। जैसे—अम्ल-शूल, वायु-शूल, पित्त-शूल, सीसक शूल वगैरह।

(१) भोजनके तीन-चार घण्टे बाद—खाया हुआ पदार्थ छटा होकर कै हो जाना, उसके साथ सीनेमें जलन, पेटमें भयानक दर्द वगैरहका नाम “अम्ल-शूल” है। योमारी पुरानी पढ जानेपर खट्टी कै नहीं होती, सिर्फ पेटमें तेज दर्द होता है। पल्सेटिला ६, नक्स बोमिका ३, कोलोसिन्थ ६, एसिड सल्फ ३X, अम्ल-शूलकी उत्कृष्ट दवाएँ हैं।

(२) पेटमें ज्यादा वायु संचित होकर वहाँ रुकी रहनेकी वजहसे पेटमें बहुत दर्द हुआ करता है। इसे “वायु-शूल” कहते हैं। वेलेडोना ३, कैमोमिला ६, कोलोसिन्थ ६, नक्स-बोम ३ और चायना ६ इसकी प्रधान दवाएँ हैं।

(३) यकृतसे छोटे-छोटे पित्तके टुकड़े आँतोंमें चतरनेसे यकृतमें बहुत दर्द होता है और पित्तकी कै होती है, इसीको “पित्त-शूल” कहते हैं। ब्रायोनिया ३, नक्स-बोम ३, चायना ६ इपिकाक ३X वगैरह “पित्त-शूलमें” फायदा करते हैं।

(४) बहुत दिनोंतक सीसा (lead) का काम करनेपर पेट, छाती और दोनों हाथोंमें दर्द पैदा होकर बेचैन कर देता है। इसीका नाम “सीसक-शूल” है। ओपियम १X—३X का सेवन और पेटपर गर्म पानीका सेंक देनेसे यह अच्छा होता है।

(५) क्रिमिकी वजहसे पेटमें तकलीफ देनेवाला दर्द होता हो, तो साइना २X या सेण्टोनाइन २X विचूर्णका प्रयोग करनेपर फायदा करता है (इस ग्रन्थका “शूल-वेदना” “सीसक-शूल”, “क्रिमि” और “बक्रीट” रोगकी दवाएँ देखिये)।

बच्चोंका उपांग प्रदाह—“एपेण्डिक्स प्रदाह” देखिये आजकल अमेरिकाके बहुतसे बच्चोंका उपांग काट डाला जाता है ; परन्तु होमियो-

है। मनुष्यों से यह बीमारी फैलती है। जिससे वृक्ष के पतनपर
आपद इस बीमारी के मुख्य कारण है। रोगी के रक्त में ये दिखते हैं
बड़ी होशियारी से इसका इलाज करना चाहिये। एक तरह के उद्भिदाणु
गर्भ के दिनों में वृक्ष को अविधर एक एक बड़ा हो संकटजनक रोग है।

सन् ३०। “अविधर” और “आमाशय” रोग देखिये।
भी कभी-कभी जलते पड़े सकती है। पुराने अविधर में—आसनि ३०,
होने पर, विरेचन-प्रेषण है। कृष्ण-काल ३० और काल-वेज ३० की
खून दिखते हैं, मक-कोर है। चावल के धोवन की तरह दस्त
रहने पर मर्त्य विप्लव-उल्लस है। आस निला दस्त और उसके साथ ही
(वासकर दाँव निकलने के समय)। कीचकी तरह दस्त और प्यास
परिमाण में मल निकलने के साथ ही-साथ पेट में ऐंठन रहने पर, विप्लव ३
सेवन करना चाहिये। खड़ी गन्ध निला हुआ गाँठ या फेन-भरा ज्वरा
कारण समझें न आवे, तो सोने-फास १२X विचूर्ण नाम पानी के साथ
पूना कोलोसिन्थ है। पेट के दर्द से बचा बैचन हो पड़े और इसका
लक्षण, पलटिला ३०। पेट में ऐंठन की वजह से सामने की ओर झुक
नामिके चारों ओर पेट में ऐंठन, चहरी उबरी हुआ और कपकपी के
कै या निचली रहने पर, इपिका ३X। पेट फूलने की वजह से वकलीफ;
निचिचिडा खभाव होने पर), कैमीमिला है। पतले दस्त के साथ ही
दाँव निकलने के समय सही लानकर अविधर होने पर (वासकर वृक्ष को
चाहिये। भारी चीज खाने के कारण अविधर होने पर—पलटिला है।
दस्त आये और उसके साथ ही बुखार रहे, तो ऐकोनाइट ३X देना
निकलना वगैरह कारणों से पतले दस्त आते हैं। यदि सही लानकर पतले
वृक्ष को अविधर—भारी चीज खाना, किमि होना या दाँव
जाता है।

लैक्सिस है दो घण्टे के अन्तर पर सेवन करने से आशुतिव फल पाया
पृथिक के भवसे अच्छी तरह इलाज होने पर उबने जरूरी बात नहीं रहती।

(खासकर हाथ और मुँहपर) मक्खियाँ न बैठने पायें, इसका बन्दोबस्त करना उचित है ।

बच्चे का अजीर्ण—भोजनके कुछ बाद ही पेटमें सर्दी मालूम होना, पेटमें हृदका लगना, हिचकी आना, हिचकी बन्द होनेपर पेटमें ऐंठन गड़गड़ाहट, विलकुल ही हजम न होना, मल कभी खूब पतला, कभी कड़ा, इसके अलावा खून भूख और प्यास, रोगीका धीरे-धीरे दुबला, कमजोर और विमर्ष रहना और पाखाना होना बगैरह इस बीमारीके प्रधान लक्षण है । जल्द न पचनेवाली चीजें खाना, ज्यादा दवा सेवन करना, तर जगहोंमें रहना बगैरह कारणोंसे बीमारी होती है । आर्सेनिक ६ या चायना ६ इस रोगकी महोपधि है । ओलियेण्डर ३, नक्स ३० और सल्फर ३० की भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है ।

मुँहमें पानी भर आना—खूब गरिष्ठ चीजें खाना, बहुत गर्म या बहुत ठण्डा पानी पीना, उपवास करना, पेटमें क्रिमि रहना बगैरह कारणोंसे बच्चोंके मुँहमें पानी भर आया करता है । नक्स-बोम ३, पल्स ३, कैसरे-कार्य ६, आर्सेनिक ३, कार्बो बेज ३x विचूर्ण, इनेशिया ६, सल्फर ३० इसकी प्रधान दवाई है । क्रिमिकी वजहसे मुँहमें बराबर पानी भर आता हो, तो साइना २x—२०० । “मुँहमें पानी भरना” रोग देखिये ।

अंत्र-प्रदाह (Enteritis)—कम्य होकर बुखार, तारकी तरह तेज नाड़ी, प्यास, कै या ओकाई, पेटमें (खासकर नाभिके चारों ओर) तेज दर्द, घुटने हमेशा ऊँचे कर रखना और कन्जियत तथा पतले दस्त आनेपर समझना चाहिये, कि बच्चेकी अंत्र प्रदाह हुआ है । सर्दी लगना, भोजनके दोष, विरेचक दवाओंका सेवन, क्रिमि-दोष बगैरह इस बीमारीके पैदा होनेके खास कारण हैं । रोग शुरू होते ही (खासकर सर्दी लगकर बुखार बगैरह होनेपर), ऐकोनाइट ३x । नाभिके चारों ओर जलन करनेवाला दर्द, तेज कै, गहरी अवसन्नता बगैरह लक्षणोंमें, आर्सेनिक

३०—३०। पिचकी के, पीट लीकी तरह फूलना, पीट में बेज दई वगैरह लक्षणोंमें—कोलोजिसिन्थ ३। पीट कड़ा, फूला और दई, काँखना, आव मिमला खूनो दल वगैरह लक्षणोंमें, मर्क-कोर ३। अविषार और कामला रोग होनेके लक्षणोंमें, पीडोफाइलम ३। पुरानी बीमारियोंमें, आलू-नाई ३ पीटपर गर्म पानीका सूक देना और हलका पशुय देना उचित है। “अंग-प्रदाह” देखिये।

वच्चिका हैजा—एकएक पानीकी तरह पवला, हरा या पीला (कभी-कभी लसदार या खून-मिला या अनपचका) दल, दूध आदि कै, सुखी, यरीर गर्म, परन्तु हाथ-पैर ठण्डे होना वगैरह वच्चके हैजेके लक्षण हैं। यह बहुत बड़ी बीमारी है। इत्युजा ३—३० इसकी वृद्धि दवा है। ज़्यादा बदबूदार दल और सरेके वक बीमारोंका वर्तना—पीडोफाइलम ३। यरीर नीला, हिमंग, सर हिलाना, खींचन या अकड़न, हिचकी हाथ या हाथकी अंगुलीका आप-ही-आप हिलने रहना, सुखी वगैरह माथेमें खूनकी कमीसे पैदा हुए विचारके लक्षणोंमें “कैलि-बोमेटम ३X” विचूर्ण देना चाहिये। ऐकोनाइट ३, कोटन ३, कैमोमिला ३, आसैनिन ३ या कैल्केरिया ऐसेटिका ३ विचूर्ण काबो-वेज ३०, इपिकाक ३, फाफो ३, चायना ३, विरटेम ३, क्यूपम ३, क्यूपम-आर् ३X विचूर्ण, सिकेलि ३, सल्फर ३० एनिनीका टिपिरिट-कैफर वगैरहकी कभी-कभी ज़रूरत पड़ सकती है। दूध पिबनेवालोंकी आरुह वगैरह हलकी चीज़ देनी चाहिये। पशुय और दूधरी-दूधरी दवाओंके लिये “हैजा” और “वच्चिका अविषार” देखना चाहिये। इस भयानक बीमारीकी पूर्ण-पूर्ण जानकारोंके लिये हमारा “हैजा और उसकी चिकित्सा” का तीसरा परिच्छेद देखिये।

वच्चिका कीम-दोष—वच्चके लिये किमि बहुत ही कुसमान पहुँचानेवाली चीज़ है। पानीमें नमक मिलाकर पिचकारी देनेसे वच्चोंकी छोटो किमि अवसर पीटसे निकल जाती है। अगर इस

उपायसे बीमारी अच्छी न हो, तो “क्रिमि” अध्यायसे दवा चुनकर बच्चेको सेवन कराना होगा। क्रिमिका दोष रहनेपर बच्चेको बुखार, हैजा वगैरह बीमारियाँ और रक्तामाशय बहुत बार कठिन और दुरारोग्य हो जाता है। इस बातको बच्चेके पालनेवालोंको याद रखनी चाहिये।

बच्चेकी पेशाबकी बीमारी—किसी-किसी बच्चेको पेशाब बजन और बादमें इतना ज्यादा होता है, कि एक-एक बार तेर-दो-सेरतक हो जाता है और फी घण्टे एक बार या दो बार पेशाब होता है। इसलिये उन्हें पूरी तरहसे नौद नहीं आने पाती और शरीर एकदम रक्तसे शुन्य और पीला पड़ जाता है। एसिड फ्रास $1X-6$ और यूरेनियम नाइट्रिक 3 विचूर्ण इस बीमारीकी महौषधि है।

नौदमें पेशाब—स्नायविक उत्तेजना, क्रिमि-दोष वगैरह कारणीयोंसे मृदाशयकी धारण शक्ति घट जाती है और बच्चे नौदकी हालतमें अज्ञानमें ही पेशाब कर देते हैं। क्रिमिकी वजहसे होनेपर, साइना $2X-200$ (खासकर यदि कुछ देरतक रखनेपर पेशाब दूधकी तरह हो जाये)। गहरी नौदमें होनेपर, वेलेडोना 6 । दिनमें या रातमें पेशाब रोकनेमें अशक्त या पेशाब करनेके सपने देखनेपर, इन्विस्टिम $0-6$ । दिनमें या रातमें पेशाब रोकनेमें अशक्त होनेपर, जेलसिमियम $3X$ । पेशाबमें ज्यादा बदबू रहनेपर, बैजोयिक-एसिड $3X$ पेशाबमें युरिक-एसिड रहनेपर—लाइकोपोडियम 6 । “मूलेन-आयल” इसकी मशहूर दवा है। रातमें बच्चेको बीच-बीचमें जगाकर पेशाब करानेसे बिना किसी दवाके ही यह बीमारी अच्छी हो जाती है।

पेशाब बन्द—दरन्तके जनमें हुए बच्चेको अगर 24 घण्टेमें पेशाब न हो जाये, तो घबड़ाकर कोई दवा दे देनेकी जरूरत नहीं है; पर अगर छत्तीस घण्टेतक पेशाब न हो और बच्चा छूटपट करता हो, तो एकोनाइट 3 दो-एक मात्रा देना होगा। वेलेडोना 6 , कैन्थरिस 6 या थापियम 30 की भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ जाती है।

कुछ ज्यादा लम्बे बच्चोंकी भी कभी-कभी पेशाब न होकर लनकी पेशाबवाली जगह फूल लटती है या गर्म हो जाती है और वह तकलीफसे छुटपटावे लगता है। ललपेट (पेड़) गर्म पानीका सिक देवेसे पेशाब हो सकता है। इससे फायदा न हो, तो “मूत्र-क्षय” और “मूत्र-वाय” तथा “मूत्र-कण्डूवा” रोग देखना चाहिये।

लनकी पेशाब—लसरा, चंचक, बवासीर, पथरी बगैरह बीमारियाँसे कभी-कभी लनका पेशाब हुआ करता है। कौफर ०, कैथरिस ३X और मिलफोलियम १X इसकी बर्तियाँ दवाएँ हैं। गिर जाने या चोट लगनेकी वजहसे लनका पेशाब होनेपर, आनिंका ३X काले लनका पेशाब होनेपर हैमामोलिस १X सेवन करना चाहिये।

विनाश हुआ पेशाब—(क) पेशाबका रंग बिगड़ना—पेशाबका रंग काला होनेपर, कोलचिकम ३। पेशाब गहरा काला होनेपर, एपिस ३ या टेरिविन्थ ३। पेशाब खूब गहरा होनेपर, वेलेडोना या कैथरिस ३ या टेरिविन्थ ३। पेशाबका रंग पीला होनेपर, सिमोनोथस ३X। पेशाबका रंग खड़िया पीला होना या दूधकी तरह होनेपर, साइना ३X—२००, एडिस-फोस ३ या बायोलिओ ३X। पेशाब काले रंगका होनेपर, ऐकोनोइट ३, एपिस ३, वेलेडोना ३, बायो ३, कैथरिस ३ या टेरिविन्थ ३। पीले रंगके पेशाबमें, सिमोनोथस ३X, कैमोमिल ३ या कैलि-फोस १२X बिचू १। पेशाब धूमिल होनेपर, टेरिविन्थ ३ या वेजिटिक-एडिस ३। पेशाब गाढ़ा होनेपर, वेजिटिक एडिस ३, कौफर ३०, हिपर-सल्फर ३, मर्क-कोर ३ या फास्फोरस ३। काली आमा लिसे या भूरे रंगका बहुत ज्यादा पेशाब और उसमें सफेद तलछटके लक्षणमें कार्बो-वेज ३०।

(ख) पेशाबमें बदबू—पेशाब सड़ी गन्ध-भरा होनेपर—बैजोयिक एसिड ६, लाइको २, नाइट्रिक-एसिड ३० या सिपिया ६। मछलीके घोंघनकी तरह गन्ध होनेपर, युरेन्स नाइट्रिक ३। लहसुनकी बदबू होनेपर, क्यूप्रम-आर्स ६। तेज गन्ध होनेपर, नाइट्रिक एसिड ३०। बैजोयिक एसिड ६, बोरैक्स ६, किनिनम-सल्फ ६, सल्फर ३०। विह्लीके पेशाबकी तरह बदबू होनेपर, नाइट्रिक-एसिड ३० या बैजोयिक एसिड ६। खट्टी गन्ध होनेपर, कैल्के-कार्ब ३० या ग्रैफाइटिस ३०। मीठी गन्ध होनेपर, टेरेबिन्थस ६।

(ग) पेशाबकी तलछट—पित्त-मिले पेशाबमें, चेलिडोनियम ३० या नेट्रम-सल्फ १२ विचूर्ण (“यकृतकी बीमारी” देखिये)। पेशाबके नीचे लाल तलछट जमता हो—वाबे-वल्गे ३x, मर्क-कोर ६, फास ६, झम्य ६, टेरेब ६, कैन्यरिस ६ या लाइको १२ (“लाल रंगका पेशाब” देखिये)। पेशाबमें काफीके चूरकी तरह कुछ जमनेपर, टेरेबिन्थस ६, या हैलियोर ३x। पेशाब गौंदकी तरह होनेपर, एसिड-फास ६, कैन्यरिस ६, पल्स ३० या सर्सा ३०। पेशाबमें लीयक-एसिड या ईंटकी चूरकी तरह तलछट जमनेपर, लाइको ३०, नाइट्रिक-एसिड ३० या नक्स-बोमिका ३० (“मूत्र-पथरी” देखिये)। सफेद तलछट जमनेपर और उसके साथ पीठमें दर्द रहनेपर आकजैलिक-एसिड ६ या ग्रैफाइटिस ३०।

यकृतका यकृत—गार-बार बुखार (खासकर रातके अन्तिम भागमें बुखार) होकर अगर वक्का दुबला होता जाये और उसमें यकृतकी गड़बड़ी दिखाई दे और देखते-देखते यकृत बढ़ चढ़े और कड़ा हो जाये, इसके बाद भोजनमें अरुचि, पेट बड़ा हुआ, कब्जियत या पतले दस्त (मलका रंग सफेद या काला अथवा आँव या खून मिला), कामला, सब शरीर पीला हो जाना वगैरह कुलक्षण पैदा हो जाये, तो समझना चाहिये कि उसका यकृत खराब हो गया है। अगर दो वर्षसे भी कम

वस्त्र की वेकपादा पाई—बच्चा कभी बेपरह लम्बा होता है या सिर्फ उसकी छाती की लम्बाई बढ़ती है। सदा सीनेकी प्रबल दृष्टि रहती है, पचनेकी और पादादारीकी ताकत घट जाती है, चल नहीं सकता, दुबलापन, साँसमें कष्ट, कलेजोका घड़कना वगैरह लपसर्ग दिखाई देते हैं। पाइनस फिलवेरटोस ०—३ (खासकर नीचेका अंग दुबला और घुटने कमजोर होनेपर, ग्रंथिवात खूबलाहट वगैरह-लक्षणमें) सफर ३० (हाथ-पैर लिंक-लिंक, पतले और खिलने या चलनेमें असमर्थ होनेपर), कैंक-फास १२ विचैर्ण कैंक कार्ब ३० और एविस कैन ३x दस रोगकी वरिष्ठा दवाएँ हैं।

पचनेका दुबलापन—बच्चा दिनोदिन सूखता जाता हो—सफर ३०—२००, कैंक-फास ३x—३० विचैर्ण, एविस-नोई ३, कैंक-कार्ब ३०, ऐजोटेनम ३—२००, नेटम-यूर ३०, साइलिसिया ३—३० वगैरह दवाएँ फायदेमंद हैं। साधारण स्वास्थ्यके नियम पालन करने चाहिये। थोड़ा और हल्की चीज खानेकी देनी चाहिये।

सूखेडा (Marasmus) अच्छी तरह न पचनेकी वजहसे पचनेका यंत्र न होकर सूखता जाये और शरीरको स्वाभाविक गमी गयी है। पहले सफर ३०, इसके बाद कैंक-कार्ब ३०, इसके लकड़ गयी है। बच्चा खाता थोड़ा थोड़ा हो पर दुबला होता जाता हो, तो ऐजोटेनम ३० अच्छा है। धातु-दोषकी दवाओंसे दवाएँ चुनकर कभी-कभी प्रयोग करनी चाहिये। एव भीजन, शुद्ध हवाका सेवन शुद्ध सूर्योका देल वदनमें कुछ गमकर मालिश करना, अच्छे मकानमें रहना वगैरह स्वास्थ्यके नियम करने चाहिये।

प्रबल रोग (Leucoderma)—इसे बहुत से 'देव-कुष्ठ' भी कहा करते हैं; परन्तु वास्तवमें यह कुछ था किसी तरहका चर्म-रोग नहीं है। इसलिये रोगीको अलग रखने या धुणा करनेकी कोई जरूरत नहीं

है। वास्तवमें स्वाभाविक रङ्गक (pigment) की कमीकी वजहसे किसी-किसीका चमड़ेका रंग बिगड़ दूधकी तरह जब सादा दिखाई देने लगता है, तब हमलोग कहते हैं, कि इसे 'घबल' रोग या सफेद कुठ हो गया है। यद्यपि इसके निदान-सत्त्वका अभी तक पता ही नहीं लगा है, तथापि बच्चेको सब बदनकी (या सिर्फ स्नायुओंकी) कमजोरी ही इसका असली कारण है, इसमें कोई सन्देह नहीं है। अक्सर आठ वर्षसे कम उम्रवाले बच्चेको यह बीमारी होती देखी जाती है। हाथ गलेके पीछे, चेहरा और छातीके ऊपर पहले छोटे-छोटे सादे दाग होते दिखाई देते हैं। इसके बाद ये दाग सादे चकत्तेके रूपमें हो जाते हैं। अन्तमें ये चकत्ते आपसमें मिलकर एक बड़े आकारके छालेकी तरह दिखाई देते हैं। पहले ही कहा गया है कि यह कोई-चर्म-रोग नहीं है। बच्चेके सब शरीरका स्वास्थ्य खराब होने या स्नायुमंडलकी क्रियामें रुकावट पड़नेकी वजहसे उसका चमड़ा दूधकी तरह सफेद हो जाता है। इसलिये जो दवाएँ बच्चोंके सब बदनके स्वास्थ्य और स्नायुमंडलके ऊपर काम करती हैं, वे ही सत्र दवाएँ इस रोगमें भी फायदा करती हैं। चर्म-रोगकी दवाएँ देकर कोई फायदा नहीं हो सकता है। आर्सेनिक-ऐल्बम ३० या आर्सेनिक-आयोड ६X विचूर्ण कई सप्ताह व्यवहार करनेपर बीमारी धीरे-धीरे अच्छी होने लगती है, परन्तु हमें मालूम होता है कि "आर्स सल्फ-ऐल्बम" ६X विचूर्णके सेवनसे ज्यादा फायदा हो सकता है। यदि बहुत दिनोंतक आर्सेनिक देनेपर भी कोई फायदा न हो (खासकर छातीका घड़कना साँस लेने और छोड़नेमें रुकावट बगैरह सुस्तीके लक्षणोंमें) तो फास्फोरस ६ के प्रयोगसे बहुतसे मौकेपर आशाके अनुसार फायदा होता है। सोये रहनेपर आराम मालूम होना, नींद न आना (खासकर रातमें तीन बजेके बाद), मानसिक अवसन्नता स्मरण शक्तिका गायब हो जाना बगैरह लक्षणोंमें जिंक-फास १X—३X विचूर्ण। हिस्टोरिया रोगवाली औरतोंके घबल रोगकी इग्नेशिया ६

अच्छी दवा है। सल्फर ३०, यूजा ६ कैल्के-कार्ब ३० कैल्के-फॉस ६ विटामिन ए-६०० ३, नोट्रिक्टिक एसिड ६, X-Ray 30, विटामिन ३ और रस-दधस ६ भी कभी-कभी फायदा करते हैं। किसी चीज के बाहरी प्रयोगों की जरूरत नहीं है (परन्तु अलर्जिक या दवा खलल पर घबरेले फायदा हो सकता है) हमलोग बुचकी दाना और पीपलकी जड़ गाय के छूटे बच्चे के पेशाब के साथ पीसकर लेप लगाकर एक बच्चे की आराम कर चुके हैं; पर आठ वर्ष बाद उसे फिर खलल रोग हो गया था, जो बहुत ही मिश्रितैथिक दवाओं के सेवन से आराम हो गया।

बच्चे की अच्छी तरह भूख लगे और पचने की ताकत बढ़ती रहे, इसका बन्दोबस्त करना चाहिये। दूध, काडिलिबर आपल पेटेलियम-इमलशन, एक हरे पल करनेवाले फल और दूध-दूधरी पुष्टकर चीजें (जो रोग और खून पैदा करती हैं) खाना और बहिर्ग आवहवावाले पहाड़ी स्थान या समुद्र के किनारे की जगह में कुछ दिनों तक रहना अच्छा है। रोगवाले समय में शरीर में गंगा की मिट्टी लगाना और गंगा का नहाना भी फायदा करता है। मिठाई खीर बगैर खड़ी चीजें और जो पदार्थ पचने की क्रिया में बाधा पहुँचाते हैं, उन्हें छोड़ देना चाहिये (Dr. Fisher's Diseases of Children देखिये)।

कटे अंग्रेजी—किसी परिवार में लगातार छिद्योछ या कटे अंग्रेजी (hare lip) पैदा होता है। आगे होनेवाले बच्चों की इससे बचने के लिये गर्भावस्था में तीन से सात महीने तक गर्भाण की कैल्के-सल्फ १२x विटामिन सी सबसे और योग्यता एक-एक से न खिलाने चाहिये। ऐसे अंग्रेजी पैदा होने पर कोई-कोई अभिभावक नररर लगवा देते हैं। ऐसे मौके पर (नरररका जखम सुखाने के लिये) कैल्शियम लेन लगावसे खूब फायदा होता है।

गुलगाती (Stammering)—स्टैमिंगम ३ या हार्पोसायमस ३ कुछ दिनों तक व्यवहार करने पर फायदा हो सकता है। गूड, मिठाई

खाना और हमेशा कोधी बने रहना मना है। सवेरे, शामको जीभ धोना और बोलनेके वक्त मार्बल गोली या छोटे पत्थरका टुकड़ा जीभपर रख देना फायदेमन्द है।

लंगडाकर चलना (Limping)—गिर जाने या चोट लगनेकी वजहसे लंगडाकर चलनेपर, आर्निका ३। कमजोरी घातुगत दोपसे लंगडानेपर—सल्फर ३० या कैल्के-कार्ब ३० देना चाहिये।

वालासि-विरुति (Rickets)—बच्चेकी हड्डीमें चूनेका भाग कम रहनेपर हड्डियाँ कायदेसे न गठित होकर धीरे-धीरे कोमल, यदी दुर्ब, टेढ़ी और कमजोर हुआ करती है। पतला दस्त “माथेपर पसीना”, समयपर दस्त न निकलना, हाथ-पैरकी गाँठें मोटी और बर्द-भरी, शिरकी हड्डी फूलकर बड़ी होना, छातीके पजरेकी सन्धियाँ ऊँची होना, मांस पेशियाँ कोमल, हड्डियाँ अपुष्ट, परिश्रम न कर सकना और पीठकी रीढ़ टेढ़ी हो जाना—इस बीमारीके प्रधान लक्षण हैं। कैल्के-फास १२X विचूर्ण इस रोगको प्रधान दवा है (खासकर “दुबले और रक्त हीन” बच्चोंके लिये)। “मोटे ताजे” बच्चोंके लिये कैल्के-कार्ब ६—३०। दुबले बच्चोंके लिये आर्सेनिक ६ या आर्सेनिक आयोड ६X और अच्छी तरह पोषण न होनेकी वजहसे घूमल रोगके साथ रिकेट होनेपर, फास्फोरस ३—३० ब्रूय फायदा करता है। साइलिसिया ६, एसिड-फास ६ या सल्फर ३० भी कभी-कभी फायदा करते। जिस जगहकी मिट्टी दूषिया हो, वहाँ बच्चेको वायु परिवर्तनके लिये भेजना अच्छा है। अच्छे दूध और तरकारीका भी प्रबन्ध रखना जरूरी है।

धातु या कौलिक पीड़ा—नीचे लिखी तीन बीमारियाँ बड़वसे मौकोंपर बाप माँसे ही बच्चेमें आती हैं :—(क) गुटिका रोग। (ख) गण्डमाला। (ग) छपदश।

(क) **गुटिकायुक्त-धातु (Tuberculosis)**—फेफड़ा, मस्तिष्क, आँत आदि बच्चेका कोई भी शारीरिक यन्त्र या तन्तुमें “गुटिकाएँ”,

(tubercles) पैदा हो जाती है। ये गुटिकाएँ घुमेली या पीले रंगके पत्तीरके टुकड़े जैसे दिखाने देती हैं और उनमें जीवाणु (tuberculous bacilli) पाये जाते हैं। फफड़ेमें गुटिका होनेपर “क्षयकास” (phthisis) रोग पैदा होता है। मस्तिष्कमें होनेपर “मस्तिष्क-क्षय” (tubercular meningitis) रोग होता है इसादि।

फास्फोरस है—इस रोगकी प्रधान दवा है। वसा एकदम सुख या रक्त-हीन हो, तो कैल्केरिया-फास Ca चूर्ण देना चाहिये। सुईसे खून आये या नाकसे खून निकले, वर, मूत्र-कालमें रजःस्राव न हो वगैरह लक्षणोंमें—फेरम-फास Fe वपयोगी है। बुझार, पसीना, पतले दल, खोसी (शामकी) और सवेरे वर्तना, फफड़ेमें तेज दर्द (हिलने-डिलनेसे वर्तना) वगैरह लक्षणोंमें आसैनिक है सेवन कराना चाहिये। हिपर-सल्फर है, साइलिसिया है, सल्फर है, लाइको-पोडियम १२ और आयोडियम है को कथी-कभी जखत एवं सकती है। वैसिलिनम और पाइरोजेनिक प्रयोगसे जखतर फियरको कोई लाभ नहीं प्राप्त हुआ।

पुष्ट चीजें खाना, खुली, शुद्ध हवाका सेवन साफ-सुथरे प्रशस्त घरमें रहना वगैरह सारथ्यके नियम पालन करने चाहिये।

(ख) गंडमाला (Scrofula)—यह ऊपर कहे हुए गुटिका रोगकी एक खास अवस्था है। इस बीमारीमें शरीरकी गाँठें (खासकर गर्दनकी ग्रन्थियाँ) फूलकर दर्द पैदा होता है। अबसर पैटकी बीमारी या सदी हुआ करती है और आँख तथा कानसे भी पीव बहता है। कैल्केरिया-काब है, आयोडियम है या चोटम-सल्फ १२X नियुक्त—१०० इसकी प्रधान दवा है। “गुटिका” रोगकी दवाओंमेंसे दवाएँ सुनकर सेवन और पथ्य आदि नियम पालन करने चाहिये। “गंडमाला” देखिये।

(ग) शिशु-उपदंश (Infantile Syphilis)—पिता या माताके बचमें उपदंशकी बीमारी (“उपदंश” देखिये) रहनेपर, सन्तान पैदा होते ही या कई दिन बाद इस बीमारीमें नीचे लिखे लक्षण प्रकट होते हैं.—बच्चा कमजोर होता जाता है और बराबर राता है, साँस अच्छी तरह नहीं लेता और शरीरपर खुजली बगैरह हो जाती है। बच्चेके शरीरसे इस उपदंशका जहर अगर किसी तरह दूसरेके शरीरमें घुस जाता है, तो उसे भी बीमारो हो जाती है। मर्क-सोल ३० इसकी सबसे बढ़िया दवा है। खुजली और जखम ज्यादा होनेपर, नाइट्रिक-एसिड ३०। आरम-मेटालिकम ३०, थूजा ३०, सिफिलिनम ३०, बैडियेगा ३, मल्फर ३० की भी बीच-बीचमें जरूरत पड़ सकती है (“जन्मगत उपदंश”) देखिये।

धातुगत उपसर्ग और दवाएँ

जिनके शरीरसे सहजमें ही रस-रक्त आदि निकल पड़ता हो, उनके लिये—“फास्फोरस”।

जिनकी आँखें, नाक या शरीरके किसी छेदसे सहजमें खूनका ताव होता हो, उनके लिये—“कोटेलस”।

किसी बीमारीकी वजहसे रोगी एकदम सूखा और दुबला होनेपर—
“आर्ज नाई”।

कुपड़े होकर बैठना, झुककर चलना बगैरह लक्षणोंमें—“सल्फ”।

सुस्त करनेवाली किसी बीमारीके बहुत दिनोंतक भोगनेके कारण जीवनी-शक्ति बहुत कम पड़ जानेपर—“कार्बो-वेज”।

सूखे, दुबले-पतले बालकोंके लिये—“ऐल्फ्यूमिना”।

सूखी, दुबली-पतली बालिकाओंके लिये—“सिकेलि”।

पुरानी बीमारी भोगनेपर जिस सर्दी लगती हो या पहले दस्त आने लगाते हों, उनके लिये—“एसिड-गैड” ।

कच्छ (psora) धातुयुक्त वृक्षोंके लिये—“सल्फर” प्रधान दवा है ।

उपदंश धातुयुक्त वृक्षोंके लिये—“मर्क” प्रधान दवा है ।

प्रमेह धातुयुक्त वृक्षोंके लिये—“शूला” प्रधान दवा है ।

उपदंश और मर्करी (पारा) के अपघ्नकबदलसे पूरा हुई बीमारीवाले उपसर्गोंके लिये—“कैलि आयोड या आरम” ।

अतु परिवर्तनके समय वटवैकी बीमारीका वर्तन—आंघी-

पानीके पहले वटवैकी कोई बीमारी वर्तनेपर—रोडाडोडोन है । सर्व

तर दवाओंमें रोग वर्तनेपर, रस टक्क है । रोगी अतु-परिवर्तन विरुद्ध

हो पसन्द न करता हो या आन्धर-पानीमें रोग वर्तनेके लक्षणमें रूनेन-

वर्तलस-वर्तन है । तर दवा या वरसातमें बीमारी वर्तनेपर—डल्कामारा

के । गर्मोंके दिनोंके अवसारमें—आइरिस है ; कृहासा या आन्धर-

बीमारी वर्तनेके लक्षणमें—एनरिकस है ।

‘अकौला’, ‘दमा’, ‘किमि’, ‘खसरा’, ‘चिचक’ वगैरह रोगोंके

लिये इस ग्रन्थमें उन्न-उन्न स्थानोंपर लिखी हुई ये बीमारियाँ देखनी

चाहिंय ।

वटवैकी प्रकृति और उपसर्गके

अवसार दवाएँ

(बाल-रोगमें—कैल्के-कार्ब, जैलस, विरे-ऐलस, शूला, टियुकिगम, नवस-मस्केटा, साइना, स्ट्रैमी, ऐसिड-सल्फ, स्पूजिया, साइक्यूटा, कैलि-जोम, मर्क, पल्स, सुबाडिला, इपिकाक, सिलिका, लाइको वगैरह दवाएँ वासकर प्रयोग होते हैं) ।

अचेतन अवस्था, इच्छा न रहनेपर भी एक हाथ और एक पैर हमेशा हिलाते रहता है—ऐपोसाइनम ।

„ „ केवल अगोंके इशारेसे बच्चा अपनी जरूरत बताये—स्ट्रैमो ।

„ „ आँखें निश्चल—ओपि ।

„ „ प्रलाप, बेचैनीसे लोटना, शरीर फटकना—क्यूप्रम ।

„ „ जब ऊँचे स्वरसे पुकारा जाये, तब आँख खोले, बेवकूफकी तरह देखा करे और धीरे-धीरे जबाब देता हो—फास्फोरिक एसिड ।

„ „ टकटकी लगा, मुँह फाड़े देखता हो, आँधाई, किसी सवालका जवाब न देना—हायोस ।

„ „ के साथ मस्तिष्क आक्रान्त होना—क्यूप्रम ।

अर्बुद और रक्त बच्चेके मस्तिष्कके पार्श्व-कपालकी हड्डीपर—कैल्के-फ्लुओर ।

आँसु, चार महीनेके बच्चेकी आँखोंमें पानी एक बार भी न दिखाई देनेपर समझना चाहिये, कि इसे कोई गहरी बीमारी हुई है ।

आक्षेप (अकठन), बहुत हँसने या खेलने बाद—काफिया ।-

„ अमावस्या और पूर्णिमाको—सिलिका ।

„ ग्यारह बजेके समय दूध पीने बाद पैदा होनेपर—कैलेण्डुला ।

„ ठीक हर दस दिनके अन्तरपर—लेके ।

„ माथेका दर्द, दाँव निकलने या पेटकी गड़बड़ीसे—स्कूटेलेरिया ।

„ के समय या पहले चिल्लाना—ओपियम ।

„ के साथ रोना या हँसना—इग्नेशिया ।

चोट देना (आरामके लिये), चेहरा या माथेपर हाथकी मुट्ठीसे—आर्सेनिक ।

चोट देना, दीवाल या सहनपर सर पटकना—रस-टवस ।

तलपट वायु-भरा—सेवा ।

तकलीफ पहुँचा होनेपर—कैलक-फास ।

झूलसे लटाने, खनका दूँष पिचाने या रोजेके बाद बन्देकी साँसकी

युपुटीरियम, ऐरोमिटिका ।

जीम और झूठे बहव छाले, बेहरेपर बहव हो लाल फुलिया—

जननेन्द्रिय धो डालनेपर भी खड़ी राँध मालूम होना—सैनिक्युलस ।

२०००—१००० ।

बजहसे पहुँचा हुँ पावन-किष्काकी गडबडी होनेपर—कैलक-फास

चूनेके पानीके अपव्यवहारसे अथवा उपादा दिनोदिक उसके पीनेकी

चूनेपर बन्देकी प्रेम दिखानेके लक्षणमें—परास ।

रोना—स्टैफिसिप्रिया ।

चिह्नचिह्न, जिन चीजोंकी रोड-फोडकर फूँक दिया है, उनके लिये

कोनेमें छिपता है, चोट समझे और हर एक विषयमें झूल करे—कैलक-फास ।

किसी कड़ी चीजकी कटनेकी इच्छा—फाडो ।

काममें देवार न हो, फुली नदारद, सुल—लाडो ।

खाना और जम्हाई लेना, कमसे—ऐरिडम-टाट ।

खानेके समय या खानेके कुछ ही पहले बच्चा चिखाता हो—आनि ।

खानेकी प्रकीर्ण, कोथ आनेपर—ऐरिडम-टाट ।

कटना और दाँव कडमडाना (मलिक-विखी-प्रदाह रोगमें)—बेल ।

सफ ।

बदबूदार रस-रक्त पीव निकलनेके साथ बन्देकी आँखोंमें जलम—कालि-

रोनेके समय (कोथ होनेपर भी) बन्देकी साँस बन्द होनेपर—व्युपम ।

काँपना रोजे और चिखानेके साथ सम्पूर्ण बदन काँपना—इरने ।

कानमें दमेया अंगुली डालना—किनिन-सफ ।

कड़ा सूखा मल और सगमिन्द्रियकी चारों ओर फुलिया—मेडोरिनम ।

उरसाहडोना, सब विषयोंमें उदासीन—फास-ऐरिड ।

तेज दर्दके साथ अजीर्ण, एकाएक चिल्लाना, पीछेकी ओर सर झुकाना—
वेलेडोना ।

दाँत पीसता और काटता हो—वेल ।

देरसे बातें करना सीखनेपर—नेट्रम म्यूर ।

नहाना, ठण्डे पानीसे नहाना चाहता हो, परन्तु गर्म पानीमें कोई सज्ज
नहीं करता हो—ऐण्टिम क्रूड ।

■ या धुलाना न चाहता हो, माथेमें फोडा होनेकी वजहसे चिल्लाता
हो और हाथ-पैर पटकता हो—हिपर ।

” या धोना बिल्कुल ही पसन्द न करे—ऐमोन-कार्ब, ऐण्टिम-
टार्ट, सल्फर ।

नाक बन्द होकर दूध न पी सकता हो—कैलि-वार्ड, नवस-बोमिका ।

” , , ” सूँहसे साँस ले और विचित्र आवाज होती हो—लाइको ।
नाकसे लाल श्लेष्मा निकलना—कैल्के कार्ब, सल्फ (नयी अवस्थाने),
सिलिका (पुरानी अवस्थाने) ।

नाक और आँखें, नोंदसे छठते हो रगड़ता हो—सैनिग्युलस ।

नाभिसे पानीकी तरह और लाल आभा लिये साव निकलना—ऐब्रो-
टेनम, कैल्के-फास ।

नाभिसे बाहर निकलना, लाल और जखम-भरी होना, बहुत रोना—
धुजा ।

नाभिसे रस, पीव आदि निकलना, नाल काटने बाद—कैल्के-फास,
दूध-चीनी ।

निजी हाथकी सुझी काटता हो, मल कड़ा और सहजमें ही बाहर न
निकलता हो—रेकोन ।

नोद—बाध भिन्नके बाद ही जाग सठना, चौक सठना या चिल्लाना—
इपिकाक ।

नोंदकी हालतमें लोटना और रोना—कैलि-कार्ब ।

नर्दिक समय रोग (कोषी और चिह्नचिह्न होने बाद) और जगन्नेपर
मयसे व्याकुल होनेके लक्षण दिखाने हैं—लोक ।

नर्दिक समय रोग, कठिन, उच्छल पड़ना, करवट बदलना—लोक ।
नर्दिक समय रोग, अपसर चक्का हो, घूँट लेना हो और थूक निगलने—
कैलके-काव (शायोनिपा) ।

“ चिह्न उठे—साइना ।
“ (खासकर रातमें), जोरसे चिह्नाना, क्या तकलीफ होती है ?
नर्दिक समय रोग, पर नर्दिक शोक लेना रहे, चिह्नचिह्न, रोगी

हो—सोचिनम ।
नर्दिक, झुलानेपर आती हो, झुलाने विना नर्दिक न आवे—साइना ।

नर्दिक अस्पष्ट बोलना, रोगी और बुद्धिदाकर चौक उठना और उछल
नर्दिक चिह्नचिह्नकर उठ बैठना—आस, कैल-काव, लोक, लोको ।

नर्दिक, दिव-रात नर्दिक न आवे—सोचिनम ।
नर्दिक, दिव-रात और अनस्थिर, इसके बाद नर्दिक न लगना—कोफिया, ओपि ।

“ चिह्नचिह्न हो—कोफिया ।
“ नर्दिक समय शरीर फड़कता हो, चिह्नाना हो, कोपना हो और डरकर
जग उठता हो—दवायेस ।

प्रति बार दवायु निकलने समय, मल निकलना हो—ओलिपोडर ।
पवली चोख पीनेके समय साँस रुकती हो, परन्तु कहीं चोख सहजमें हो
निगल जाये—कैल-बोम ।

नानी पीना, उरुकि और जलने—शायोनिपा ।
नानी या दूध पीनेके समय बच्चा बड़े बचन दाँवसे पकड़ लेता हो—व्यग्रम ।
पिना या माताके बच्चेमें उपदेश या प्रमोद रहनेकी वजहसे बन्धकी खारख

भंग होनेपर—स्टैफिसिपिया ।

पेटमें शूल-वेदना, बराबर जारी रहना—जेलस ।

„ „ कब्जियतके साथ—सिलिका ।

„ „ खानेके बाद हो—ग्रेफाइटिस ।

„ „ पेटके दर्दके साथ वायु पैदा होना—सेन्डा ।

„ „ पेशाबके वक्त—कैमो ।

„ „ रातमें, पर दिनभर न हो—जैलापा ।

„ „ जमी खानेकी चेष्टा करे और दूध पीनेके समय रोता हो—कैल्के-फास ।

„ „ की बजहसे रोना, घायके कन्धेपर अपना पेट रखकर थोड़ा दबा रखने या घायके कन्धेपर झड़कर घुमनेपर आराम मालूम होना—स्टैनम ।

„ „ के साथ पेड़में बैठकी बोलौकी तरह आवाजके लक्षणमें—थूजा ।

„ „ दिनभर अच्छा रहकर ५ बजे शुरू हो, तलदेठ कड़ा—कैलि-ब्रीम ।

पेटमें शूल-वेदना, नदना, हाथ-पैर धुले रहनेपर—रियुम ।

पेशाब आक्षेपिक, थोड़ी उत्तेजना, पर बृन्द-बृन्द पेशाब होना—स्ट्रैमो ।

„ करनेके पहले रोना, बार-बार पेशाब होना, गर्म और कड़वी गन्ध—बोरेक्स ।

„ करनेके पहले डरना—ऐलम ।

„ करनेके पहले चिढ़ाये और रोये—पेशाब हो जानेके बाद आराम मालूम होना—लाइको ।

„ करनेके पहले या पीछे चिढ़ाना—बोरेक्स, लैक, सार्था ।

पेशाब मूत्राशयमें भरा हो, पर न होता हो ; माताके क्रोधित होने बाद दूध पिलानेकी बजहसे—ओपियम ।

„ बन्द या तकलीफसे होना—ऐकोन, एपिस ।

पेशाबके समय गी-गी शब्द, माँनी पाखाना हो रहा है, परन्तु सिर्फ

बापु निकलना—कैलौडिला ।

बच्चा, रातमें गहरी नींदमें जाग उठता है और डरकर चिल्ला उठता

है—कैलि-बोम, कैलि-फास ।

वचनकी रातमें डर मालूम होना—कैलि-बोम ।

वचनका गाना रहना ; कानके पीछे और पुट्टमें लसदार गर खजली—

गुफाइडिस ।

बच्चा बैचैन—नींद न आना, गप्पी और बदनका कपड़ा हटा दे—सिक ।

बच्चा बैचैन, इस करवट, उस करवट छुटपटाता हो, बहुत कमजोर,

रातकी दो पहरके बाद बैचैनी बढती हो—आसैनिक ।

बच्चा बैचैन, शामके ६ बजेसे सवेरे ३ बजेतक ; थोरीर मलने, दबाने या

खालपर लेटनेसे थोड़ी वन्दा होती हो—कियोजोट ।

” ” रातभर इधर-उधर लोटना ; थोड़ा-थोड़ाकर बार-बार

पानी पीना—सैनिक्युलस ।

वचनका आमावाव—फास ।

” उदास भावसे पड़े रहना और कभी लम्बी साँस लेना, कभी

कफ़ीसे डूब हाथोंसे सर छेना—हेलिबोरस ।

” किसी तरह क्षणभर भी सन्तुष्ट न रहना—साइना ।

” किसी तरह दूध पिलानेवालीकी न छेड़ना, अलग होनेके डरसे

उससे चिपट रहना—क्युपम ।

” कोधी, जबतक न खाये, जबतक छेकटित रहता हो, खानेके

बाद, कुछ देर शान्त रहे, अच्छा भोजन मिलनेपर भी बच्चा

दुबला होता जाये—आयोड ।

वचन गीदमें सोना चाहे, बिछावनपर न सोता हो—क्युपम ।

” चिचिचिडाँ मिजाज, पगल-जैसा—मेरम-मेरम ।

बच्चा, चिड़चिड़ा मिजाज, किसीका अपनी ओर देखना या छूना पसन्द न करता हो—ऐण्टिम-कूड ।

„ चिड़चिड़ा मिजाज, किसी तरह सन्तुष्ट न हो—एपिस ।

„ चिड़चिड़ा, कुछ बोलनेसे ही रज हो—आर्सेनिक, कैमो, जेल्स, आयोड, नेट्रम-भूपूर, नेट्रम-सल्फ, नक्स-बोम, रस-टक्स ।

„ „ कोई उसे छूता हो, तो पसन्द न करे—साइना ।

„ „ दाँत निकलनेके समय या गर्मीसे और बुखार होनेपर—
ऐकोन या काफिया सेवन करना चाहिये ; इससे फायदा न हो, तो—हाइड्रोबोमिक एसिड ।

„ „ अनेक तरहकी चीजें चाहता हो, परन्तु उन्हें पानेपर फाड़-
फाड़कर फेंक देता हो—क्रियोजोट, स्टैफ़िसेप्रिया ।

„ „ डरनेपर रोये और हाथ पटकें—सैम्बुकस ।

„ „ रज, क्रोधित रहता, मूर्ख—कैल्के फास ।

बच्चा चिड़ाता हो, नौदके समय और मानो सपनेमें डरता हो, इसलिये दूध पिलानेवालीसे चिपट जाये और जाग उठे—
बोरैक्स ।

„ „ हाथसे अपना गला पकड़ रखता हो—कैल्के-फास ।

„ „ कानके दर्दसे—आरम ।

„ „ रह-रहकर रोज तीसरे पहर ५ वजे—कैल्के-कार्ब ।

„ „ दिन-रात (हूप खाँसीकी वजहसे)—स्ट्रैमो ।

„ „ बिना कारण, रह-रहकर—बेल ।

„ „ जोर-जोरसे किसी साधारण चीजकी भी मागनेसे न मिलनेपर या प्यार करनेपर—बेल ।

„ „ पेशाब करनेके पहले—बोरैक्स ।

बच्चा चिड़ाता हो, शान्त करनेकी चेष्टा करनेपर बड़े—कैल्के-फास ।

„ „ एकाएक—ऐनाकार्डियम, कार्बो-वेज, हायोस ।

बन्धवा जाग उठे, बह्विद्विनीव भावसे—लौके, लाइको ।

अखण्ड-दत्त-सन्धक कलाइके साथ (या रोगके कुछ

हो बाद)—एकोन और अपने बदनाम ओढ़ना

या वस-लाव मारकर फेंक दे या रंज प्रकट करे—

कलि-काव, लाइको ।

रोता हो और विछावनपर लोटता हो—बेल ।

चिखता हुआ और यह सोच कि कोई मानी उसे

मारने जा रहा है—कलि-भोम ।

तेज कलाइ और सब बदनाम कूपकपीके साथ—

दुःखीयिया ।

भयसे (मस्तिष्ककी बीमारीसे)—जिक ।

हरसे घबड़ाया हुआ ; चारों ओर घबड़ाकर देखने बाद

फिर सो जाये ; कुछ देर बाद बार-बार ऐसा हो

करनेपर—लाइको ।

हरसे रंजित और हलचलि होना—इत्ययलस ।

सर खूजलाये—कैले-कव ।

रातमें सोनेके दो घण्टे बाद हाथ-पैर पटकता हो, रोये,

निकसी सवालका जवाब न देता हो, प्रशाव करनेको

कहनेपर, नहीं करता हो, परन्तु प्रशाव करनेको

बैठनेपर उसी समय सो जाये—धजा ।

रातके समय, हुँसता हुआ खेले और बिलकुल ही सोना

न चाहै—साइप्रिपिडियम ।

रातमें एकाएक डरना और काँपना, उठने पसीनेके

साथ—एरिदया रेसिमोसा ।

बन्धवा जाग उठे, साँसमें रुकावट, तकलीफके साथ साँस खींच सके, पर

छोड़ न सके—सैबुकस ।

बच्चा जाग उठे, एकाएक और चिल्लाये तथा बिना कारण, पालना . पकड़ रखता हो—बोरैक्स ।

„ अपने केश खींचता हो (माथे दर्द होनेपर)—बेल, डिजि ।

„ तेजीसे और रुलाईके साथ बहुत तरहकी चीजें मांगें—रियुम ।

„ कै करता हो, कुछ खाने बाद दस मिनटमें ही—फात ।

„ कै करता हो, खाने-पीनेके बाद और इसके पीछे खाता या पीता बिलकुल न हो, पर नींद अच्छी तरह आती हो—आर्सेनिक ।

„ कै करता हो, दूध पीनेके कुछ ही बाद सब खापी हुई चीजें बड़े वेगसे कै कर दे और गहरी नींदमें सो जाये—सेनिस्यूला ।

„ देरमें चलना सीखे—कैल्के-कार्ब, सिलिका ।

„ शान्त न रहे, जितना ही डुलार किया जाये, उतना ही रंज होता जाये—साइना ।

„ लिंग खींचकर लम्बा करे—मर्क-यार्ह ।

„ सब विषयोंमें उदासीन रहे ; भ्रवणेंद्रियके सिवा सब इन्द्रियाँ निस्तेज हो जायें—कैल्के-कार्ब ।

„ हुनेछा अकेला रहना चाहे ; चिड़चिड़ा—ऐण्टिम-ऋड, आर्च, कैमो, साइना । दुरन्त हँसे, दुरन्त रोये—काफ्रिया ।

„ समयपर न हँसता हो, न खेलता हो ; सहजमें रोता भी न हो और नींदमें हँसता हो ; मस्तिष्ककी उत्तेजना—साइप्रिपिड ।

„ हँसता न हो, खेलता न हो या कूद-फाँद न करना चाहता हो—हिपर-सल्फर ।

बच्चेकी गोदमें लेकर घूमनेपर, कष्ट स्वरसे रोनेके लक्षणमें—साइना ।

„ „ „ „ रोता हो, पर धीरे-धीरे घूमनेपर रोना बन्द हो जाये—कैमो ।

बच्चा गोदीमें चढ़कर तेजीसे घूमनेके लिये लातायित हो—आर्सेनिक, ब्रोमेटम ।

बच्चा धातुक कन्धेपर चढ़कर धूमनेसे शान्त रहता हो, किसी दूधरी अवस्थामें शान्त न रहता हो—स्टेनम ।

बच्चा, गोदमें चढ़कर धीरे-धीरे टहलनेसे शान्त रहता हो, नहीं तो रोता हो और जोरसे झूलानेसे शान्त रहता हो—साइना ।

” गोदमें लेकर धूमनेपर, उसके सरमें चकर आता हो और गिर पड़नेके समयसे धातुसे चिपक जाता हो—जेल्स ।

” गोदमें चढ़कर धूमनेके लिये लालाचिप—पल्स ।

बच्चा गोदमें, माँकी गोदके सिवा किसी दूसरेकी गोदमें चढ़कर धूमना न चाहता हो । अगर कोई दूसरा वत्सेकी छुए, तो बड़े-जोरसे चिखता छटा हो—ऐपिटम-टाट ।

वत्सेकी गोदमें लेकर धूमनेसे और सीधी तरहसे पकड़ रखनेसे वपसर्ग कम हो जाते हैं—ऐपिटम-टाट ।

बच्चा देखनेमें बूढ़की तरह, दुबला, झुला, भौला, बेलहा और पीला—सैनिय ।

” देखनेमें गोलगात्र (chubby) —कैलि-बार्डकोम, सेनेगा ।

वत्सेकी अधिक मिठाई या दूध खाकर बीमारी हो—नोटम-फास ।

बच्चेकी आँव बड़ी हुई, नाभिमें या वक्षदेक्षामें—नक्स-वोमिका ।

बच्चेकी आँव बड़वत रोता हो और बायीं पसलीका चक्कर देता न रहनेपर अथवा जंघा न सिकोड़नेपर शान्त न रहता हो—थूजा ।

” बच्चेकी अगल रोग होनेपर—नोटम-फास ।

वत्सेके कपालका चमड़ा झूलता हो और बीच-बीचमें चिखता छटा हो।

” रोता हो, प्यार करनेसे, एकदम—सिलिका ।

बच्चेका रोग तेज, अगर बच्चेकी दवा पकड़कर धूमनेकी चोट की जाये—साइना ।

बच्चेका रोना और बदन मरोड़ना ; दूध पीनेके एक घण्टा बादतक—
नवस-बोमिका ।

” इस चीज और उस चीजके लिये जिद्द करना और उसे
मिलनेपर चुप होना—कैमो ।

” बुस्वारके समय चलनेपर—ब्रायोनिया ।

” रातभर और दिनमें सोना—जेलोपा ।

” घिघियाता हो और साँस लेनेमें डरता हो—बेल ।

” झूलेमें सुलाते हो और गिर जानेके भयसे पासकी चीज
पकड़ रखता हो—बोरैक्स ।

” विना कारण बदनपर हाथ फेरने या ठण्डी हवामें ले
जानेपर—सल्फ ।

” पैदा होते ही, ज्यादा मात्रामें—मेडोरि ।

” मानो कोई भयानक चीज देखकर डर गया है, ऐसा
माखूम होना—स्ट्रैमो ।

” शूलका दर्द या सामान्य पेटके दर्दमें—क्यूप्रम ।

” दिनभर (खासकर ४ बजेसे रात ९ बजेतक), पेटमें पैर
गड़ाकर रखता हो ; रातमें अच्छी नींद आती
हो ; कौँखकर पाखाना फिरता हो, मल कड़ा
और खूब कम हो—कोलोसिन्य ।

” दिन-रात बराबर—सोरिनम ।

” सब पेट वायुसे रुका माखूम हो, सब बदन नीला हो
जानेके उपसर्गमें—सेन्ना ।

” —रातभर उपाके समय सोकर दो पहरतक सोता रहे—
कैल्के-काव ।

” के साथ माथेके पिछले भागमें हाथ रखता हो, तर्कियेमें
सर घसता हो—ब्रायोनिया ।

बन्धुकी रोग, एकाएक शुरू हो और एकाएक ही बन्द हो—बेज ।

” माँका दूध पीनेके समय—कैल्के-फास ।

” सामान्य बजहसे—कार्टिकम ।

” सारा दिन और सारी रात सोये—लाइको ।

” क्रिमि, पेट लम्बा और उसके साथ पेटमें दर्द—स्टैफि ।

” अंग कोमल—ओमेडम ।

” कोष्ठसे पृदा हुआ उपसर्ग—ऐकोन ।

बन्धुकी आकृति खूब (बन्धुकी देह न बर्तती हो)—इरिडियम, सैने-
काव, सैने-प्यूर, लाइको ।

” छिल्लीना मांगना—दूधकी चीनी ।

” छिन्निखनहा खमाव—हिपर, लाइको ।

बन्धुकी गति, ऊपरसे नीचे उतरनेमें डर—बोरैस ।

” गति, दिन-रात हमेशा धूमना चाहे—सैनिक्जला (रस-दवस) ।
” गति, अक्सर हमेशा गोदमें चढ़कर धूमना चाहे और छिलना

चाहे—साइना (रस-दवस) ।

” गति, देही गति न सहन कर सकता हो—कार्फिया ।

” गाँठ कहीं और बड़ी हुई होनेपर—कैल्के-काव ।

” गाँठ सूजी—मर्क डलसिस ।

” थुरीरकी वृ, धीमे बाद खड़ी—हिपर, सैनेक्जिया-काव ।

” थुरीरकी गन्ध हमेशा सड़े पनीरकी तरह—सैनिक्जला, सैरिनम ।

बन्धुकी गतिगति, अधखुली आँखें, सर झूल पड़ना—पीडो ।

” और सुल रहना—बेज ।

” रात में बजे—कैलि-काव ।

” अन्ध रातमें—रस-दवस ।

बन्धुकी जीभपर सफेद लेप चढ़ा—ऐमिडम-कड ।

बच्चेका तलपेट और उसका चमड़ा जगह-जगह कड़ा हो, तुरन्तके पैदा हुए बच्चेका, वह तेजीसे बढ़ता हो और ज्यादा कड़ा होता जाये ; कमी-कमी लाल रंग चमड़ेपर आ जाये; धनुष्टकारकी तरह अकड़न, माथा पीछेकी ओर झूल जाये—कैम्फर ।

बच्चेका जोरसे चिल्लाना, रह रहकर बहुत जोरसे—एपिस ।

” ” ” नौदके समय—साइना ।

” ” ” हृदय विदारक—क्यूप्रम ।

” ” ” शुलथुला शरीर—मैनेशिया ।

” दौत निकलनेके समय—इयूजा, मैने फास, नेट्रम-म्यूर ।

बच्चेको दूध पीना एकदम सहन न होता हो—काडलिवर-आयल ।

” शरीर दुर्बल, माथा पुष्ट और बुद्धि तेज—लाइको ।

बच्चेकी नाकसे खून गिरता हो—टेरिविन्थना ।

” ओर देखनेसे वह चिल्लाये और रोता रहे, नौद खुलनेके बाद चिड़चिड़ा—पेण्टिम-टार्ट ।

बच्चेका प्रलाप और अष्ट सण्ट चीजें देखना (कुत्ता, बिल्ली वगैरह)—इयूजा ।

” प्रलाप, प्रचण्ड, अद्भुत दृष्टि, चेहरा लाल, बुदबुदाना, खाटके कपड़े खींचना (मस्तिष्क रोग)—हायोस ।

” याप माँके सामने मौजूद रहनेपर भी उन्हें पुकारना—स्ट्रैमो ।

” प्रलाप, खाटपर इधर-उधर करवट बदलना और बेचैनी (मस्तिष्कावरक-झिल्ली-प्रदाह)—आर्सेनिक ।

” प्रलापके साथ झोंकसे सठना, गोंगियाना और पेशियोंको खींचना—बेल ।

” प्रलापके साथ रातभर उष्ण-प्रधान ज्वर—बेल ।

” प्रलापके साथ हँसने-खेलनेका भाव (मस्तिष्क आक्रान्त होने-पर)—स्ट्रैमो ।

वत्सेका प्रलापके साथ आरक्त चर—ऐइलै-थस ।
वत्सेकी दृढमनीय बीमारी होनेपर—लाइकी ।

” सुखवडी—कोका ७-३ ।

” पीठ और अंग-प्रत्यङ्गमे दई (मानो मार जायो है)—एसिड-फास ।

” पीट बड़ा होनेपर—कैलिके-काव, सफर, सासीपेरिला, सैनिक्युला, सिलिका ।

” पेटमे दई मांस होनेपर—सैनिक्युला-काव ।

” दाहि न भरनेपर—कैलिके-फास, सिलिका ।

” बालस्थि टेढ़ी रहनेकी वजहसे अविचार बनैरह—महीरियम ।

” पाखाना-पेशाबकी हजब बराबर बनी रहना—कैलिके-आयोड ।

” मलिन चेहरा, फीका रंग—सीरिनम, कैलिके, मर्क-वाइवस ।

” माथेपर जरसेम पसीना आ जाये—कैलिके ।

” माथा बड़ा, जबड़ा छोटा—कैलिके-आयोड ।

” सर बड़ा होनेपर—कैलिके-आयोड, कैलिके-काव, सिलिका ।

” सुइकी चारों ओर नीली आभा लिये सफेद रंग—साइना, सैवा ।

” सन पीनेके कारण सुइके घाव—बेरोनिका ।

वत्सेका चेहरा बूढ़े-बैसा हो—ऐबोटेनम, इड्युजा, एसिड-हाइड्रोजे,

निकोजोटी (वत्सा बूढ़ेकी तरह मांस होनेपर) ।

” के चेहरेसे उल्काटा मांस होती हो—इड्युजा, बेला, क्युप्रम ।

” चेहरा हलडिङ्की तरह दिखै है—साम, स्टैमी, लिक्म ।

” उपयुक्त परिपोषण न होना, देरसे चलना सीखना, पेट लम्बा, सर बड़ा, पर दूब न निकलना हो—कैलिके-काव या

कैलिके-आयोड ।

” रोग प्रबल, सर—सीरिनम ।

वत्सा डबला—कैलिके-आयोड, सफर ।

बच्चा, दुबला और बूढ़े जैसा दिखाई दे अथवा खींचन रहे और शूल-वेदनाने—आने नाई ।

” दुबला (या सुखडी), बहुत सुस्त, चमड़ा झूल जाना, चेहरा बूढ़ेकी तरह, पेट बड़ा, मल मुलायम माँडकी तरह, चमड़ा रस-भरा, छोटे-छोटी फुन्सियाँ, मुँहका घाव—सासापेरिला ।

बच्चेका दुबलापन, ऊपरके अंगसे नीचेकी ओर—संनक्षिप्त ।

” दुबलापन, गाँठोंका बढ़ना, पर शरीर क्षीण होता जाये—आयोड ।

” ” छोटे बच्चोंका—मेरम वेरम ।

” ” नीचेकी अंगसे ऊपरकी अंगकी ओर बढ़े—ऐब्रो ।

” ” छासकर गर्दनके पीछेकी पेशी—कैल्क फास, नेट्रम-म्यूर, सैनिक्पुला ।

” ” (छासकर गर्दनके पीछे और चक्का); अतिचार रोगक बाद—सैनिक्पुला ।

” ” विपन्नता, माथेका पिछला भाग बैठ जाना—मैने-कार्व ।

” ” मुँहमें जखम, बदनपर पीला दाग—एसिड-सल्फ ।

” ” उचित भोजन मिलनेपर भी—मास क्षय—आयोड, नेट्रम-म्यूर ।

” ” एकाएक पतले दस्त रुक जाने बाद—ऐब्रोटेनम ।

” ” सहजने ही उत्तेजना—ऐस्त्राथीशिया, साइकी, हायो ।

” ” चौक सडना—कैल्के-कार्व ।

बच्चेसे बात करनेसे रा पड़े—नेडो, नेट्रम, सिलिका, टियुचर ।

बच्चेका हनेशा गोदमें चढ़कर धूमनेकी इच्छा करना लक्षणमें—ऐप्टिम-टाट, कैमो, चायना, स्टेनम, कैलि-कार्व ।

” हनेशा डरावना सपने देखना और सोनेकी इच्छा न करना—नक्स-बोमिका ।

बच्चा स्नान की घुण्टी एकाएक छोड़ दे और मानी साँस रुक जाती है, इस तरह रोये, सीधी तरह उठकर धूमने से अच्छा रहे—ऐलिटम-टाई ।
 “ स्नान पीना चाहें, चिखला हो, पर स्नान के दूध से उसके दोनों ओर तर होवे हो वह जोर से स्नान टानवा हो—ब्रायोनिनया ।

“ स्नान पीने के समय और पानी पीने के बाद रोता हो—आर्सेनिक ।
 स्नान पीना चाहें, चिखला हो, पर स्नान के दूध पीता हो, पर उसके थोड़ी-थोड़ी पर मांस न चढ़ता हो—सैनिक ।
 बच्चे के स्नान पीने बाद हिचकी या झटका आता हो ; खाली डकार—

मेरम-वेरम ।

बच्चा, स्नान पीनेवाले बच्चे को दूध चिलकुल सहन न हो—सिलिका ।
 बच्चे को रोगातमिक दुबलावा इतनी ज्यादा हो, कि कंगाल मोड़ने की थोड़ी सी खड़बड़ाहट या दूरकी जोरकी आवाज से भी घबड़ाकर उठ बैठे और डरे—बोरैक्स ।

बच्चा दुबलावाकी वजह से बच्चेका पेट फूला, पेट में धर धर शब्द—पैसिलो ।
 बच्चा, छूटे हो उससे एकाएक चौंक उठे, पर न चिखलाये—कैलि-कार्व ।
 बच्चा छूना सहन न कर सकता हो, छूने से ही रोता हो—ऐलिटम-कूड,
 साइना, कैलि आयोड ।

बच्चा, अच्छी तरह सुष से सोता न हो, इससे-उधर करे—लाइको ।
 “ बच्चा छूले, इससे चिखलाये और काँपकर जाग उठे—इने ।
 “ चलना और बोलना देर से सीखे—ऐगिरिकस ।

“ चलने, बोलने में असमर्थ (एक-दो वर्षका बच्चा इसी दशा से अच्छा हुआ है)—नवस-मरकेटा ।

“ माया वायु काँधेपर रख दे—सल्फर ।

बच्चा, पैदा होनेके वक्त कडा और कसकर लगा, कोई जोर न रहे—
सैनिक्युलस ।

माता या धायके क्रोधके समय दूध पीनेपर, बच्चेका अनिष्ट होनेसे—
ऐकौन, ओपि ।

माथेको चोंदीपर गांठ और ज्यादा मांसकी गोटी उठनेपर—कैल्के-फ्लुओर
गृहस्थी हनेशा जो बीमारियाँ दिखाई देती है, उनका इलाज इन
तरह ऊपर लिखा गया है । सदृश-विधानके मतसे इलाजकर फायदा
होनेपर गृहस्थ-मात्राको भट्ठा पूर्ण हृदयसे आचार्य हैनिमैनको धन्यवाद
देना चाहिये, कि बच्चोंको कडवी और कष्टकर दवाओंसे उन्होने
बचाया है ।

इस सम्बन्धमें सबकी परिचित बिदुषी धर्मपरायण कुमारी कोब
(Miss. Cobbe) ने निरपेक्ष भावसे जो कुछ कहा है, उसे बताकर
हम "बाल-रोग" की चिकित्साका उपसंहार करते हैं ।

"Children, noticing the busts of Hahnemann in the shop-windows, may be properly taught to bless that great Deliverer who banished from the nursery those huge and hateful mags of misery—black founts of so many infantine tears—mugs of sobs and sighs and gasps and struggles nutterable, from one of which Madame Rolond drew the first inspiration of that martyr-spirit which led her onward to the guillotine when she suffered herself to be whipped six times—running, she then swallow the abominable "contents"—Sacrificial Medicine T. P. Cobb's the Peak in Darien (pp. 196)

गयी है।

विटामिन किवनी है और मानव-शरीरके ऊपर उनकी क्रिया बतायी (५) खाद्य-मूल (विटामिन) —किस खाद्यमें कौन-कौन

सहायक कौसे दवाका गुण होता है यह संक्षेपमें बताया गया है।

(४) रेपर्टरी—इस अध्यायमें रेपर्टरी क्या है और रेपर्टरीकी

इस अध्यायमें लिखा गया है।

(३) सभी प्रधान होमियोपैथिक दवाओंका संक्षेप तथ्य—

क्रियाका स्थितिकाल इस अध्यायमें लिखा गया है।

इसेयासे उपवहार होता हुआ, उनकी क्रिया (जात्युद्देश) और उनकी

(२) ग्रन्थमें जिन दवाओंके नाम आये हैं, उनकी फिदेरिस्,

वास-वास लक्षण (peculiar symptoms) दिया गया है।

(१) औषज-लक्षण-संग्रह—इस अध्यायमें ४२ प्रधान दवाओंका

अध्यायमें विभक्त है :—

आदि बावोंकी आलोचना की जायगी। यह परिच्छेद नीचे लिखे पाँच

परिच्छेदोंमें होमियोपैथिक दवाओंका वास लक्षण, क्रम, संक्षेप निरूपण

और “दवाओंका प्रयोग” प्रकरण लिख दिया गया है। अब इस

उपक्रमलिकावाले अध्यायमें “दवाओंकी रीयारी” (औषध-प्ररूप)

औषज-तत्त्व

पूरा अध्याय

भेषज-लक्षण-संग्रह (Materia-Medica)

अर्थात्

कई प्रधान दवाओंके खास लक्षण

आर्निका—रक्त, मास, पेशी और केशिकाके ऊपर इसकी क्रिया होती है। चोट लगने, कुचल जाने अथवा घाव होनेपर जैसा दर्द होता है, समूचे शरीरमें वैसा ही दर्द मालूम हो; “शय्या कड़ी मालूम होना”; मस्तिष्कमें जलन या अर्द्धान्त्र, माया और चेहरा गर्म, पर शरीरके दूसरे अंग (खासकर हाथ पैर) ठण्डे; “काले दाग पड़ना”; उकार, दस्त या जीमसे सड़ अण्डेकी बू आना, चाट बगैरहसे खून बहना; बेहोशी या मोह; बुखारसे छूटपटावा हो, पर पूछनेपर रोगी कहें कि “अच्छा है,” (बुखारमें जवाब देनेमें रोगीको मोह पैदा होना)। सड़नेकी क्रिया; चोटकी वजहसे या शारीरिक परिश्रमसे पैदा हुई बीमारियाँ, प्रसवके बाद पक्षाघात; सान्निपातिक ज्वर, पेशियोंका थल; गिरने या चोटकी वजहसे घुनुटकार, वात, शय्यास्रव (bed-sore) पुराना मेलेरिया बुखार, नाक या मुँहसे खून गिरना, खूनका खाव और अनजानमें पेशाब हो जाना बगैरह लक्षणोंमें यह फायदा करता है। चोट, गिरना, चमड़ा छिल जाना, काला दाग पड़ना बगैरहमें इसका “बाहरी प्रयोग” हो सकता है।

आसेनिक—शरीरके सत्र यंत्र और निःस्त्रावपर इसकी प्रधान क्रिया दिखाई देती है। शरीर या मनकी “बहुत तकलीफ”, रोगी बहुत बेचैन जरा भी स्थिर नहीं रहता, पर कमजोरीकी वजहसे हिल डुल नहीं सकता, छूटपटाया करता है, एकाएक सुख हो पड़ता है और जीवन-शक्तिका हाव हो जाता है। “बदनमें दाह, पर कपड़ेसे बदन टैकनेसे जलन कर

होता है, बहुत प्यास, बार-बार थोड़ा पानी पीनेकी इच्छा, उठने-बैठने या सीढ़ी चढ़नेसे बहुत थकावट महसूस होती है और श्वासकष्ट होता है ; “दस्त और कै” ; खाने या पीने बाद ही दस्त-कै बढ़ता है ; ठण्डी चीज खाने-पीनेके बाद ही दस्त, कै बढ़ जाता है ; फल खानेके कारण पचने दस्त ; हैजा, आमाशय प्रगृहित रोग । रातमें बारह बजेके बादसे लेकर तीन बजेतक कोई भी “रोग बढ़ता है ।” ठण्डी हवा, ठण्डी कोठरी या ठण्ड लगाने या हिलने-डुलनेसे “रोग बढ़ता है ।” गर्म हवा, गर्म कोठरी या गर्म लानेपर “रोगमें कमी महसूस होती है ।” सूखा भोजनकी तरह चमड़ा । सर्दी लगकर मुखिकाकी श्लैष्मिक-क्षिप्ति और नाककी श्लैष्मिक-क्षिप्ति आक्रान्त होकर जलन और जखम पैदा करनेवाला दस्त निकलता करता है ; नाकका छिद्र रुक जाता है । हृत्पिण्डकी बीमारियाँ ; पानीकी तरह दस्त या हरा और काले रंगका जलन करनेवाला दस्त ; बीच-बीचमें कै ; अतिसार या हैजा ; सूतिका वार ; पाकस्थलीमें बहद जलनका दह ; पाकस्थलीमें जखम ; चमड़ेपर जलन होनेवाली फिसियाँ और उसके साथ ही खूजलीसे चमड़ेकी छाल निकलना ; सूँढ़के चारों ओर जलन पैदा करनेवाली खूजली, इस खूजलीसे सफेद रस निकलता है ; पुराने सविराम वारमें किनाइनेसे फावदा न होने या किनाइनेका अपव्यवहार होनेपर ; जलन और दहसे भरी आँख उठना, “शोथ” पुराना “सर्ज घाव” ; नौद न आना, खूनकी कमी, रूनाथ-शूल, शरीरका क्षय करनेवाली सब बीमारियाँ ।

“मृत्यु-भय, मानसिक अस्थिरता, शारीरिक दुर्बलता, जलन, प्यास, उसापसे आराम मिलना, बिचली रातमें और दो पहरके समय रोग-वृद्धि” ये कई आसैनिकके विशेष लक्षण हैं ।

एकीनाइड—माथे और पीठके सब रूनाथमण्डलपर इसकी प्रधान क्रिया है । शीर्षमें जोरसे भय, “मृत्यु-भय” या कहता है, कि मैं अब न जिऊँगा, “असुक्त दिन मरूँगा ।” शारीरिक या मानसिक लक्ष्म, क्रिया है ।

तकलीफसे बेचैन हो जाना । किसी “नयी बीमारीका एकाएक झोंकसे हमला” (खासकर मोटे-साजे आदमियोंको) ; (जाड़ेके दिनोंमें) सूखी ठण्डी हवा लगने (या पसीना बन्द होनेकी वजहसे) कोई बीमारी पैदा होनेपर ; “प्रदाहसे पैदा हुई बीमारीकी पहली अवस्थामें” जैसे— बुखार, पनसाहा माता, सर्दी, खसरा, सूखी खाँसी, घुबो खाँसी, बाँकाइटिस, न्युमोनिया, वात, सन्निधवात वगैरह बीमारियोंकी पहली अवस्थामें । कपड़ा छतारने/या खुली हवामें जानेपर बीमारीका ‘कम हो जाना’ गर्म कोठरीमें या बायीं करवट सोनेपर बीमारीका ‘बढ़ना’ ; तेज प्यास, “बदन सूखा और गर्म”, पसीना एकदम नदारद । नाड़ी कठिन द्रुत और पूर्ण ; चेहरा लाल साँसमें कष्ट, पेशाब लाल, कलेजा घड़कना, रजोरोध ।

पेण्टिमोनियम टार्टरिकम—यकृत, फेफड़े और पाकाशयकी

श्लैष्मिक-क्षितलीके ऊपर इसको प्रधान क्रिया है । बालक और बूढ़ोंकी बीमारियाँ, सर्दी लगकर रोग, श्वास-रोगकी जिन बीमारियोंमें हवा निकलनेकी राहमें बहुत श्लेष्मा इकट्ठा होता है या घरघर शब्द श्लेष्मामें होता है, रोगी बलगम निकालनेमें असमर्थ रहता है । गलेमें घरघर शब्द होता है, ऐसा मालूम होता है कि बहुत श्लेष्मा निकलेगा, पर कुछ नहीं निकलता । श्वास यन्त्रकी बीमारीमें रोगी नीला हो जाता है, गलेमें श्लेष्माकी आवाज होता है, ऐसा मालूम होता है कि अभी रोगीकी साँस रुक जायगी । कठिन रोगमें ऐण्टिमका रोगी गहरी तन्द्रामें विस्वावनपर पड़ा रहता है ; बहुत औघाई या तन्द्राभाव । पसीना, कमजोरी, मिचली या कै, भोजनमें अरुचि रहती है ; हमेशा कै करनेकी कोशिश, पर कै नहीं होती ; देह ठण्डी, ठण्डी पसीना, चेहरा उदास या नीले रंगका ; सब शरीरमें (खासकर हाथ और माथेमें) कम्प ; दूधसे अरुचि, खट्टी चीजोंमें रुचि ; जीभपर सफेद लेप, प्यास नदारद ; हैजा ; डकार या बलगम निकल जानेपर

बीमारीकी कमी ; शिववेध ; फफड़ोंमें लकवा मार जाने या सूजन हो जानेकी आशंका ; चमड़ेपर पीव-भरी खुजली ; असली चेचक ; बच्चोंका बायुनली-ग्रहण ; रूलेममाकी कैं होना ; दमा ; स्वासकष्ट और कटि-वात । ऐठिठमका बच्चा रोगी हमेशा गीदमें चढ़ना चाहता है, चिचंदिचंदा रहता है, कोई छंदा या प्यार करता है, तो विरक्त होता है ।

एसिड-गैस्ट्रिक—खून, रूलेममाक-फिन्गी, ग्रन्थियाँ और हड्डी, चमड़ा, गुदाँ और खी-जननीन्द्रिय वगैरहपर इस दवाकी क्रिया दिखानेकी है । ज्यादा परिमाणमें पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुई बीमारियाँ । गम्लीकी बीमारी, गलेके भीतरका घाव, यकृतकी पुरानी बीमारी, गुदा-स्थानका नासूर, खूनो बवासीर ; पाछाना होनेके समय और बाद गुदाँमें तेज दर्द, पसीना या पेशाबमें घाँड़ेके पेशाबकी तरह बदबू, पुराना खैल-प्रद, सर्दी, रक्तमाशय, अनिद्रा प्रभृति । जवानोंमें जिन्हें उपदेश या सजाक हुआ है या बहुत पारा सेवन किया है, उनकी सहजमें सर्दी लगना, अतिथार, बवासीर, मलद्वारमें, मुँहमें या मुँनली-मुखमें आँखोंमें, नाकमें या योनिमें रक्त-स्रावी टेढ़े-मेढ़े किनारेवाले जलममें नाइट्रिक-एसिड खूब फायदा करता है ।

एसिड फास्फोरिक—स्नायुमण्डल, मज्जाशय और लिमोन्द्रियकी देवपर जोन लौट आता है । शोका, शारीरिक और मानसिक परिश्रम या ज्यादा विषय-भोगकी वजहसे पैदा हुई बीमारियाँ (जैसे—सफेद केश, लवरा हुआ चेहरा) ; पेशाबका रंग दूध या पानीकी तरह ; जलदी-जलदी बर्तनेवाली देहकी गठन ; पढ़ने वगैरहके कारण बालिकाओंका सर-दर्द ; स्नायुमण्डल और जननीन्द्रियकी बीमारी ; सफेद रंगका या पानीकी तरह अतिथार ; ज्यादा पसीनेकी वजहसे शारीरिक दुर्बलता ;

पारिवारिक चिकित्सा

खूनका साव ; बहुत दिनोंका बिना कष्टका अतिवार ; शुक्रनेह ; हस्तमैथुनका बुरा नतीजा ; गण्डमालासे पैदा हुआ हड्डिका जखम । केश झड़ जाना (खासकर कमजोरीकी वजहसे) ; ध्वजभंग ; श्वेत-प्रदर ; रातमें ज्यादा मात्रामें पेशाब होना या बार-बार थोड़ा-थोड़ा पेशाब होना, पेशाब दूधकी तरह सफेद अथवा अण्डलालकी तरह सादा ; बहुमूत्र ; कमजोर करनेवाला स्वप्न दोष हस्तमैथुनकी वजहसे पैदा हुआ मुख-व्रण ।

इपिकाक—श्वास-यन्त्र और पाकाशयपर इसकी प्रधान क्रिया है । दमा, साँय-साँय या घरघर शब्द-मिला श्वास कष्ट । हनेया जी मिचलाना ; सर-दर्दके साथ मिचली ; जरायु नाक, सुँह, गुदा या फेफड़ा वगैरह यन्त्रोंसे “चमकीला लाल रक्तका” ज्यादा रक्त-लाव ; केन-केन या पसीनेकी तरह या हरे रक्तका दस्त ; एक दिन बाद नागा देकर जानेवाला जूझी बुखार ; किनाइनके अपभ्रव्यवहारसे पैदा हुआ बुखार अनियमित बुखार या बच्चोंके बुखारकी पहली अवस्था ; हरे रंगके आम-भरे पतले दस्त और उसके साथ थोड़े-थोड़े खूनके छौंटे ; घासकी तरह हरे रंगका दस्त ; पित्तसे पैदा हुआ सरका दर्द ; हूपिंग खाँसी, खाँसते खाँसते कै कर देना ; अजीर्ण, आमाशय (हरी आम-मिला), नामिके पास दर्द, हड्डियोंको तोड़नेकी तरह दर्द (टूट जानेकी तरह—यूपेट-पर्फ) ; कै और लगातार मिचली इसका प्रधान प्रयोग लक्षण है ।

ओपियम—दिमाग और पीठकी रीढ़ और सहानुभूतिवाले स्नायु-मंडलके ऊपर इसकी प्रधान क्रिया है । वृद्ध और बच्चोंकी बीमारीमें इसका अधिक व्यवहार होता है । रोगी दर्द बिलकुल ही जान नहीं पाता ; नहीं आती है, पर सो नहीं सकता ; सुँहसे पाखाना, कै करना । बदन खूब गर्म, पर पसीना नहीं होता । एकदम बेहोश है, परन्तु नाक बोलती खूब है । चेहरा लाल ; बिछावन एकदम गर्म मालूम

होता है । कविजयत, पेशाव सकना, हलका प्रलाप, आँख की पुतली फूली, भय या चढ़े गैसे पैदा हुई ब्रीमरियाँ ; चर्म-रोग एकाएक बूँदकर मस्तिष्क-आवरक छिली-प्रदाह, साक्षिपातिक ज्वर, दिमगकी सुली, गला धरधराकर साँस लेना, निरुज भाव, आँखों की पुतली चिक्की हुई, पेट में ज्वादा वायु संचय, गहरी नींद, उसके साथ अधखुली आँखें, नींदके समय चिखानकी सादर नौचता है (जागनेपर—हथोस, बेल), सर्दी-गर्मी : “तन्त्राका भाव ओपियमका प्रधान लक्षण है ;” जब कि सी नयी बीमारी में चुनी हुई दवा पूरा लाभ नहीं करती, उस समय ओपियमपर ध्यान देना चाहिये (कार्बो-वेज, सल्फर वैसिलिनम) ।

कैल्केरिया कावर्निकी—परिपोषणकी विवेकितसे पैदा हुए (गण्ड-माला, गुटिका और दृष्टियोंकी कोमलता) रोगोंपर इसकी प्रधान क्रिया है, नीचे लिखे किसी भी लक्षणमें कैल्केरिया-कार्बो फायदा करता है :—

(१) शुभशुभा गौरा चहरावाला या कोमल दृष्टीवाला मनुष्य । (२) जिसे सर्दी लगकर सह नम हो काड़े बीमारी हो जाती है । (३) रात में पसीना । (४) जिनके पुर खूब ठण्डे रहते हैं और थोड़े में ही ज्वरा मालूम होता है । (५) पाचन यन्त्र में असुख (जैसे खाद खड़ा, डकार खड़ी, कौ खड़ी, मल में खड़ी बदबू) । (६) आंशिक पसीना (जैसे बच्चे सर में पसीना) । (७) दृष्टियोंका अच्छी तरह पोषण न होना (जैसे—बच्चे का बलबालि अपने समयपर न भर जाना या बच्चे का समयपर चल न सकना) । (८) धोती आदि जो तरहे पोषण पानों में काम करते हैं । बच्चेकी दाँत निकलने में तकलीफ ; बच्चेकी समयपर चल न सकना ; आँखोंका प्रदाह ; गाँठें फूली हुई, ज्वादा फूली सर में पसीना आना, आस-रोग, पुरिमाके आस-पास की तरहे श्वेत-प्रदर संगमने समय जलदीसे बीयपाव और उसके साथ ही तरहे ठण्डे” और तर : निवर्धित समयसे बहुत पहले भरे होना ; ‘देव’ भरे साथ और उसके साथ छुटनेसे लेकर चलनेक दोनों पुर “बुरफकी समयपर चल न सकना ; आँखोंका प्रदाह ; गाँठें फूली हुई, ज्वादा फूली सर में काम करते हैं । बच्चेकी दाँत निकलने में तकलीफ ; बच्चेकी

या पूर्णिमाके दिन बीमारीका बढ़ना ; ठण्डी हवा और रोगवाली करवट सोनेपर बीमारीका कम होना । हरे या काले रंगके जलन पैदा करनेवाले दस्त, बीच-बीचमें कै, अतिसार या हर तरहकी पुरानी बीमारीमें एक दिनका अन्तर देकर बीमारीका बढ़ना । इस दवाको मिला देनेके बाद कभी “सल्फरका प्रयोग न किया जाये ।”

कावों-वेजिटेविलिस—रक्त स्नायुमण्डल और पाकाशयकी श्लैष्मिक-श्लिष्ठीके ऊपर इसकी प्रधान क्रिया होती है । तेज धूप या आगके पास काम करनेके कारण बीमारी, “हिमांग अवस्थामें” जब जीवनी शक्ति एकदम खतम होना चाहती है (जब शरीर बरफकी तरह ठण्ड और नीला हो जाता है और रोगी हमेशा हवा करनेके लिये कहता है); किसी भी बीमारीकी ‘अन्तिम दशामें जब बहुत ठण्डा पसीना’ जीभ ठण्डी, साँस ठण्डी खरभग बगैरह लक्षण दिखाई देते हैं; किसी बीमारी या चोटसे जो फिर आना स्वास्थ्य न लौटा सका हो विवनाइन बगैरह दवाओंके अपव्यवहारसे पैदा हुई बीमारी; शरीरके भीतर मानो कोई चीज जल-धुन रही है—ऐसा मालूम होना, शरीरके किसी भी स्थानसे काले रंगका रक्त-त्ताव डकार छातीकी जलन, पेटका सट जाना; पेट फूलनेके साथ ऊपरकी ओर वायु निकलना’ सान्निपातिक ज्वर; अतिसार; दाँतका दर्द; मसूदेसे सहजमें ही खून निकलना; सड़ी वदवुवाला घाव खरभग; सुमूर्ण अवस्थामें पेरके तलवेसे कमरतक ठण्डा हो जानेपर इसका प्रयोग होता है । ‘रोगी एकदम लगातार हवा खाना चाहता है’—यह कावों-वेजका एक विशेष लक्षण है ।

कैमोमिला—स्नायु-मण्डल, यकृत, पाकाशय और श्लैष्मिक-श्लिष्ठीके ऊपर इसकी प्रधान क्रिया है । चिडचिडा स्वभाव; “असहनीय दर्द” (जैसे—बायक-वेदना, प्रसवका दर्द, दाँतका दर्द बगैरह उपसर्गोंमें रोगी सो नहीं सकता या बेचैनीसे रोने लगता है; अस्वस्थ दर्द और बीच-बीचमें दर्दवाली जगहका शुन्य हो जाना या झुनझुना होना (जैसे—

दल होनेपर, चाय पीनेकी वजहसे पेट फूलना ; बदनकी छेना
 बदन टूकनेपर पसीना पुराना गठिया वात ; फल खानेके बाद
 जाड़ा या बहुत शीत ; प्यासके साथ पसीना ; नौदके समय या कपड़ेसे
 चिना तकलीफका दल (पीला पानीकी तरह या मिट्टीके रंगका दल) ;
 या वायु निकलनेसे आराम न मायूम होना (आराम, कार्बो-बेज) ;
 (ऊपरी पेट फूलना—कार्बो-बेज ; तलपेट फूलना—लर्डेको), डकार
 अथवा दवादा, 'पेट फूलना' ऐसा मायूम हो, मानो पेट वायुसे भरा है
 कम होना और कानसे भौं-भौं शब्द, 'खूनकी कमी' ; खूनमें पानीका
 या थका थका 'खूनका दाव, उसके साथ बहेरी और देवनेकी ताकतका
 सूँठ, नाक प्रसृत किसी भी स्थानसे "रक्त-दाव-प्रवाहा", काले रंगका
 (जैसे ठीक एक दिन नाना देकर) "किसी बीमारीका प्रकोप" ; आँख,
 खुरदर कमजोरी दूर होती और आरोग्य हो जाता है । बूँध बत्तपर
 बहना या दूध बहनेकी वजहसे कमजोरी आ जानेपर चयनासे
 शरीरसे बहुत दवादा खून या थका निकल जाना या पतले दल, पीव
 चयना—ग्रन्थाले स्नायुमण्डलपर इसकी प्रधान क्रिया है ;
 रंज हो जाता है ; बच्चेको गोदमें लेकर धूमनेसे वह शान्त रहता है ।
 ऐंठन ; "बच्चा हमेशा बिड़बिड़ा रहता है और थोड़ी-सी बातमें हो
 स्नायुशूल, मूँठके समय खून काला थका-थका ; गम्भीररूपसे औरतीको
 उसके साथ थोड़ा उबर भाव ; गर्म चीज पीनेसे दाँतका दर्द बढ़ता है ;
 (दूसरी ओरका टण्डा) और तकलीफ देवनेवाली बेचैनी, गाल फूले और
 निकलनेके समय बच्चेका एक ओरका गाल गर्म और लाल होना
 दल) ; दाँत निकलनेमें बहुत तकलीफ, पेटमें काटनेकी तरह दर्द, दाँत
 तरह बढ़तेपर "पानीकी तरह हरी" या पीला आभा लिसे आम-मिलने
 हरे रंगका दल, अकड़न पानीकी तरह फूटकी-फूटकी दल, सड़े अण्डेकी
 खाँसी ; बच्चेके दाँत निकलनेके समयकी बीमारियाँ (जैसे—पीले या
 वात, लकवा), रातके समय तलबसे जोरकी जलन ; नौदके समयकी

(यहाँ तक कि हवाका स्पर्श) रोगी सह न सकता हो ; खून इकट्ठा होनेकी वजहसे यकृत और ग्लोहाका बढ़ना ; 'मैलेरियासे' पैदा हुआ सबिराम ज्वर (जिस बुखारमें जाड़ा गमी, और पसीना—ये तीनों अवस्थाएँ साफ-साफ मालूम होती हैं, ज्वर नित्य पहले दिनकी अपेक्षा दो घण्टा पहले आता है, रातमें ज्वर नहीं आता) सूजन भयानक भूख माथेमें टनककी तरह दर्द (ऐसा मालूम होना मानो सर फट जायगा) ; कमजोर करनेवा स्वप्न-दोष, ज्यादा स्त्री-संगम करनेकी वजहसे ध्वजभग ।

थूजा—जलन और मूत्रयन्त्र, गुदा और चमड़ेपर इसकी प्रधान क्रिया है । हैनिमीनके मतसे थूजा प्रधान मापक दोषको दूर करनेवाला (anti-sycotic) है । मांसके अकुर (vegetation) जैसी श्लेष्माकी गोटी एक तरहका नौसादर फोड़ा (जो जरायु, कंठ, नाकके छेद, कान या गुदामें पैदा होता है), मसे, प्रमेहसे पैदा हुआ उपमास वगैरह लक्षणोंका थूजा महोपघ है । रुका हुआ प्रमेह, मूत्र मार्ग-प्रदाह, गाढ़ा स्राव, पेशाब हो जानेके बाद काटनेकी तरह दर्द और पेशाबकी धारका बँटकर निकलना ; कान या नाकसे लगातार हरे रंगका श्लेष्मा निकलना, तलपेटका फूलना ; दाँत निकलनेके समय हो उसका मसूदा क्षय होने लगता है, पर अगले भागमें जखम नहीं होता (नैजे ; अप्रमाण क्षय होता है—स्टैफि) ; वक्षसे ढँके अगके छद्मेद या न ढँके अगमें पसीना (विपरीत—साइलि) ; टीका लगवाने बाद या चेचक हो जानेके बाद शरीरका अच्छी तरह न सुधरना ; तर हवामें रोगका बढ़ना या सुजाकूका मवाद रोक देनेके कारण पैदा हुए उपसर्ग ; शोथ या अर्थ ; मलद्वारका फटना ; पेशाबकी नलीके मुँहके पास पीले या हरे रंगका पीव जमा होना ; बार बार बृन्द-बृन्द पेशाब होना ; प्रमेहके बाद बहुमुत्र ; गमीकी बीमारीकी दूसरी अवस्था ; किसी-किसीके मतसे "थूजा" चेचक रोगकी एक बढ़िया दवा है और प्रतिपेधक भी है । ऐसा

मायाम होना कि उदरमें एक प्रणी हैल रहा है । यह यूनका एक विशेष लक्षण है । कठनकी बीमारीमें कड़ा मल आधा निकलकर फिर मलजमें घुस जाये तो यूनका एक उत्कट दवा है । अथकपरीका दई और प्रमेहके कारण चक्षु-प्रदाह होनेपर (मर्क, आर्ज-नाई) यूनको स्मरण करें ।

नफस-बीमिका—जीठ, मज्जा, गति-शक्ति और शान शक्ति होनेपर रोगग्रस्त इंसकी प्रधान क्रिया है । शरीर, मलिन देह, चिह्नविचित्र मित्रज, सहजमें ही चर्च उठना, झगड़ना, ईर्ष्या, द्वेष पित्त-प्रधान और दुरिचलना-प्रस, हृमेशा पेटकी बीमारी भोगनेवालोंकी बीमारीमें यह मन्त्रकी तरह काम करता है । वायु-प्रधान वातु, जिस सहजमें ही क्रोध आ जाता है ; उदर या दुरिचलता, मानसिक परिश्रमसे (जैसे—पढ़ना आकिसका हिसाब करना) पैदा हुई बीमारियाँ, साधारणतः धनी लोगोंकी बीमारियाँ, जो दिनभर घरमें बैठकर लिखा-पढ़ा करते हैं मानसिक परिश्रमकी वृत्तनामें शारीरिक परिश्रम बहुत कम करते हैं, बहुत ज्यादा मसालेदार, खादिल और गुरुका भोजन करते हैं या साधारण बीमारीमें भी बलवर्द्धक दवाएँ सेवन करते हैं, उनकी बीमारीमें नवसकी पहले स्मरण करना चाहिये । स्पर्शकारिता, आवाज रोशनी गन्ध आदि रोगी विवर्जन सहन नहीं कर सकता ; खींचन या अकड़न, "वेज" बुझारमें भी जाड़ा मायाम होना ; "नशीली, उत्तेजक, तीवी या "गम" दवाएँ सेवनकी वजहसे पैदा हुए लपसा, "बार-बार पूछना जानेकी चेष्टा, पर बहुत थोड़ा मल निकलता है" या विवर्जित हो पाखाना नहीं होता, नींद खुननेके बाद थकावट मायाम होती है ; भोजनके दो-एक घण्टा बाद पेटमें भार मायाम होता है ; कौ या मिचली ; पाखाना हो जाने बाद दई कुछ देरके लिये घट जाती है (खासकर रकामाशय रोगमें ; ववासीरके साथ खूबली वादी मसा, "युक्तामस नाकसे दिनासे साव गिरता है, मगर रातकी सूख जाता है ; " सवेरे रोग बढ जाता

है, ऐसा मालूम होता है, मानो गलेमें कुछ अड़ा हुआ है; कब्जियतके साथ मलत्यागकी चेष्टा; सूखी खाँसी, सर्दी, रातमें जागना ज्यादा भोजन या मादक पदार्थोंके सेवनसे पैदा हुई बीमारियाँ, कभी पतले दस्त और कभी कब्जियत, थलका दर्द, पेट फूलना छातीमें जलन, सर भारी और उसके साथ सरमें चक्कर, प्रसवके दर्दके समय बार-बार मलात्रमे वग, कमरमें दर्द, आक्षेपिक दर्द होनेपर यह दवा देनी चाहिये। आँतोका बढ़ना जीभका पिछला भाग मैला, भयकर सपने, नोदमें मानो कोई छातीपर चढ़ बैठा है; नाव या जहाजपर चढ़नेसे भिचली, आक्षेपवाला दमा, निचले अगमें ऐठन, जल्दी-जल्दी और ज्यादा परिमाणमें मृत्यु होना, मृत्युके समय और सवेरे ओकाई, पेशाब बृन्द-बृन्द होना मूत्राशयका पक्षाघात और यकृतकी बीमारी, पेशाब आदि पीनेकी वजहसे हाथ-पैरका काँपना। कोई-कोई कहते हैं कि सूर्यास्तके समय या सोनेके समय इसके सेवनसे ज्यादा होता है।

नेट्रम म्यूरियेटिकम—खून, लसिकामडल, परिपाक पथकी श्लेष्मिक-क्षिली, यकृत और म्लीहापर इसकी प्रधान क्रिया है। दुर्निवार विषम ज्वर, ज्यादा मात्रामें विनाइन या आर्सेनिकके अपव्यवहारसे पैदा हुआ बुखार; “दुबलापन” रोगी पौष्टिक पदार्थ परिमित मात्रामें खाता है, पर दुबला ही होता जाता है (आयोड ऐक्ट्रोड); खूनकी कमी, कब्जियत, और यकृतका बढ़ना, जीभपर नवशेकी तरह मैल, प्रमेह, श्वेत-प्रदर; शुकाममें नाकसे खून गिरना, ज्वरके दाने, तीता या नमकीन स्वाद या स्वाद ही न मालूम होना, ओठ और मलदार सूखे और फटे-फटे, ‘मेलेरिया ज्वर’ (दस या ग्यारह वजे सिहरावन लगकर बुखार आता है); मुँह सरस, पर रोगीको सूखा मालूम होता है; जीभ, ओठ, नाक और अगुलीमें टनक या चिलककी तरह दर्द मालूम होता है, खुजली होती है और कलेजा घड़कता है। नेट्रम-म्यूरका रोगी दुबला, कमजोर रहता है, स्नायविक दुर्बलताके कारण रोगीके

होगा, प्रायः चीजें फिर जाया करती हैं (एपिस, जीवि-) । रोगी सहजमें ही रो देता है, हमेशा दुःखित रहता है, बिना कारण ही रोता है ; पर यदि कोई सात्वता देता है, तो दुःख और क्लेशोंका भाव बंद जाता है । बहुत ज्यादा पढ़ना, सुईके काम करना या कोई दूसरा महीन काम करनेके कारण आँखोंमें स्नायुओंपर ज्यादा जोर पड़नेसे सर-दई हो जाये, तो नेट्स-स्यूरेके प्रयोगसे खूब फायदा होता है । नेट्स-स्यूरेका रोगी 'नमक और नमकीन चीजें' खाना पसन्द करता है । यह पाद रखता चाहिये । 'वन्डुजार्जु' अथवा यम 'नेट्स स्यूरे' देखिये ।

पदसेटिना—शरीरकी ऐलैमिक शिथी, स्नेहिक-शिथी, शिराएँ आँख, कान नाक और जननेन्द्रियपर इसकी प्रधान क्रिया है । पारी चीजें मूल चर्ब या पोली ; पित्त और क्लेशों का करना ; अम्ल ; छालोंमें (जैसे—घी या तेलसे बनी), खाने-पीनेसे पैदा हुई बृद्धजमी, जीभपर जलन ; सकेद आम-मिले "पतले दल" ; खसरा खसरेके बाद सन्निध-बाव ; सविराम और स्वल्प विराम चर ; मस्तिष्कमें सर्दी लगना और उसके साथ ही नाकसे गार्हा क्लेशों का निकलना ; पलकोंका सट जाना ; "अनिश्चित अँधु ; अँधुका एक थका-थका काला ; अँधु खोके समय दई ; श्वेत-प्रदर ; आँकड़कीपका प्रदर ; अँधुका एक क जाना ; प्रमद । "रोगके उपसर्ग हमेशा बदलते रहते हैं"—कभी हँसना, कभी रोना, हर बार दलका दंग और दंग अलग-अलग ; हमेशा जगह बदलता रहता है, दईके साथ रोगीकी शीत मांस होता है ; सुई खींचता है, "पर प्यास नहीं रहती ; ऐलैमिक-शिथीसे गार्हा, कोमल, पोली आधा लिये खोव निकलता है" ; पर पीले रहनेके कारण अँधु-रोग ; खूनी ठण्डी हवामें रहनेपर बीमारीका पटना । प्रसवका दई करनेके समय सेवन करनेपर जल्द सन्तान होनेकी सम्भावना रहती है और भूँका शरीर धूमकर सर सामनेकी ओर आ जाता है । "गोडेंसे

जलनकी तरह दह, “किसी स्थानपर जलनका इकट्ठा होना और प्रदेह” ; खाद मालूम होना ; शरीरका कोई स्थान उच्चर, सूखा, लाल, टनक या लक्षणां—स्ट्रेप्स) । पेद फेला ; मोजनके समय गलेमें सड़ी बदबूका इत्यदि लक्षणां—हृत्प्रास ; प्रलापमें लगाना, रूँसना, रीना या गाना सहालाना मुश्किल होता है । (हलका प्रलाप, काम-विषयकी बातें दूँत कर्मजता है । सारांश यह कि यह इतना उचितिव रहता है, कि लोचना चाहता है, काटने दौड़ता है, गाली देता है, जोरसे हँसता या विछोड़नसे भागनेकी चेष्टा करता है । प्रलापमें हृथके पासकी चीजें भूत, प्रेत और बाघ, भालू आदि जंगली जानवर देखता और डरकर भा जाता । नयी बीमारीके प्रबल आक्रमणके समय बेलेडोनाका रोगी कनपटीमें टपक ; टकटकी लगाकर देखता ; सुँह, कंठ या जीभ सूँधी देह ; प्रलाप ; खींचन या अकड़न ; आँखें लाल ; सरके भीतर टपक ; चेहरा तमतमाया ; नाड़ी कठिन, पूर्ण और उल्लसितशील ; प्रचण्ड सर-और हो-होलाकर काम करता है । सभी रोगोंमें बेलेडोनाके रोगीका बेलेडोनाके रोगीको सहजमें ही सटी लग जाता है ; चटपट जलदवाजीमें समवे स्नायुमंडल और रक्त-संचालन यंत्रपर इसकी प्रधान क्रिया है । यह दवा उपादा उपयुक्त होती है । मसिखक (cerebrium) और बेलेडोना—शूलयुला चेहरा और चमकीले लाल चेहरावालोंके लिये लिये यह दवा बहुत ही फायदेमन्द है ।

सुकुमारि औरतोंके लिये और स्नायु तथा रक्त-प्रधान घाववाले मनुष्योंके खाव होना ; चाय या विवनाइनके अपव्यवहारसे पैदा हुई बीमारियाँ । रोगीको आराम मालूम होना ; पुराना अतिशय, गलधत, उपादा रजः-छातीमें धक्कन, ज्वनकी क, दमा जगैरह रोगमें धीरे-धीरे टहलनेपर चीजकी उकार रातमें आना या कौ हो जाना ; चेहरा उतरा हुआ, अवस्थामें (विना ददके अजीर्ण दस ; मैलेरिया ; दिनभरकी खोपी रहती किसी शारीरिक यन्त्रसे ज्वन जाना, चेहरा लाल (खासकर कंफ

(पीव पैदा होनेके पहले अर्थात् फोड़ा और वणकी पहली अवस्थामें) स्नायु-शूल ; पानीसे भय ; आम-रक्त ; थोड़ा रजः ; अतिरजः ; प्रसव-वेदना ; खौंसी ; 'आरक्त ज्वर' ; विषर्प ; क्षत ; सन्यास । किसी तरहका दर्द "एकाएक आरम्भ और एकाएक बन्द होना", बेलेडोनाका एक खास लक्षण है ।

त्रायोनिया—केफडेकी झिल्ली, मस्तिष्क और यकृतपर इसकी प्रधान क्रिया है । वात और पित्त-प्रधान घातुवालोंकी बीमारीमें इससे विशेष लाभ होता है । "सारे शरीरका सूखापन ही इसका निर्देशक लक्षण है ।" सुँह और पाकाशयमें सूखापनकी वजहसे प्यास, आँतोंमें सूखापनके कारण कब्ज, शरीरका जमड़ा सूखा रहनेके कारण पसीना न होना, सूखी खौंसी, फुफ्फुस बेस्टका सूखापनके कारण खौंसी और प्लुरिसी (कैलि-कार्व) ; पेशाब गाढ़ा और थोड़ा—इस दबापर ध्यान देनेके विशेष विषय है । ओठ, सुँह और पाकस्थली 'सूखी'—इसीसे रोगी बहुत देर बाद ज्यादा पानी पीकर अपनी प्यास दबाता है । ज्यादा गर्मी या बरसातमें सूखी ठण्डी हवा लगकर बीमारी होना । ऋतुके समय ऋतु न होकर नाकसे खून गिरना ; स्तन कड़े, गर्म और दर्द भरे । "कञ्जिषत, पर मल त्यागनेकी इच्छा विलकुल ही न होना ;" दस्त देखनेमें सूखा, कड़ा, झामा ईंटकी तरह, वायुनली-प्रदाह, केफडेका प्रदाह (पहली अवस्थामें) ; वक्षस्थलमें सर्दी लगनेकी वजहसे दर्द (खौंसने और साँस लेनेमें दर्द मालूम होना) ; सूखी खौंसी ; सन्धिवात (खासकर जब चलने-फिरनेमें तकलीफ मालूम हो) और कटिवात, वात-ज्वर, कायला, पित्तसे पैदा हुवा बुखार और सरमें दर्द, पित्तकी को, वक्षस्थलमें जलन, लीठी इकार, चिड़चिड़ा स्वभाव, सूतिका ज्वर, कांटा चुभने या कट जानेकी तरह दर्द ; हिलने-डुलनेपर "बीमारीका बढ़ना", स्थिर भावसे रहनेपर घटना, त्रायोनिया प्रयोगका प्रधान लक्षण है । कोई भी बीमारी यहाँ न हो, अगर रोगी प्रलापमें दिनभरके

(पीव पैदा होनेके पहले अर्थात् फोड़ा और वषकी पहली अवस्थामें) स्नायु शूल ; पानीसे भय ; आम-रक्त ; थोड़ा रजः ; अतिरज. , प्रसव-वेदना , खॉसी , 'आरक्त ज्वर , ' विसर्प ; क्षत ; सन्यास । किसी तरहका दर्द "एकाएक आरम्भ और एकाएक बन्द होना", बेलेडोनाका एक खास लक्षण है ।

ब्रायोनिया—फेफड़ेकी श्लिषी, मस्तिष्क और यकृतपर इसकी प्रधान क्रिया है । घात और पित्त-प्रधान घातुवालोंकी बीमारीमें इससे विशेष लाभ होता है । "सारे शरीरका सूखापन ही इसका निर्देशक लक्षण है ।" सुँह और पाकाशयमें सूखापनकी वजहसे प्यास, आँतोंमें सूखापनके कारण कब्ज, शरीरका चमड़ा सूखा रहनेके कारण पसीना न होना, सूखी खॉसी, फुस्फुस बेस्टका सूखापनके कारण खॉसी और प्लुरिसी (कैलि-कार्ब) , पेशाब गाढ़ा और थोड़ा—इस दवापर ध्यान देनेके विशेष विषय है । आँठ, सुँह और पाकस्थली 'सूखी'—इससे रोगी बहुत देर याद ज्यादा पानी पीकर अपनी प्यास दबाता है ; ज्यादा गर्मी या बरसातमें सूखी ठण्डी हवा लगकर बीमारी होना । मृत्युके समय मृत्यु न होकर नाकसे खून गिरना ; स्तन कड़े, गर्म और दर्द भरे । "कञ्जियत, पर मल त्यागनेकी इच्छा विलकुल ही न होना ;" दस्त देखनेमें सूखा, कड़ा, क्षामा ईटकी तरह, घायुनली प्रदाह, फेफड़ेका प्रदाह (पहली अवस्थामें) , वक्षस्थलमें सदीं लगनेकी वजहसे दर्द (खॉसने और साँस लेनेमें दर्द मालूम होना) ; सूखी खॉसी ; सन्धिवात (खासकर जब चलने फिरनेमें तकलीफ मालूम हो) और कटिवात, वात-ज्वर, कामला, पित्तसे पैदा हुआ बुखार और सरमें दर्द, पित्तकी कै, वक्षस्थलमें जलन, तीती डकार, चिबचिड़ा स्वभाव, सूतिका ज्वर, कांटा चुमने या कट जानेकी तरह दर्द ; हिलने-डुलनेपर "बीमारीका बढ़ना", स्थिर भावसे रहनेपर घटना, ब्रायोनिया प्रयोगका प्रधान लक्षण है । कोई भी बीमारो ध्यों न हो, अगर रोगी प्रलापमें दिनभरके

कम बोले या घर जानेका आग्रह करे, तो ब्रायोनियाके प्रयोगसे आरोग्य होगी ।

विरेट्रम-पेल्वम—मस्तिष्क और पीठकी रीढ़की स्नायुमंडलके बीचमें परिपोषण यन्त्रोंपर इसकी प्रधान क्रिया है । कोई भी बीमारी क्यों न हो, शरीर जीर्ण-शीर्ण और बरफकी तरह ठण्डा, मलिन, उतरा चेहरा, आँख सुँह बैठ जाना, मृत्यु निकट, ऐसी अवस्थामें विरेट्रमको स्मरण करना उचित है । (हाइड्रो-एसिड, कार्बो-वेज, कैम्फर) । खासकर मैलेरिया, हैजा, आमाशय, न्युमोनिया प्रभृति नयी बीमारीमें ऊपर लिखे लक्षण रहनेपर विरेट्रम खूब लाभ करता है । “हैजा”, भातके नीचेका पानी या चावलके धोवनकी तरह ज्यादा परिमाणमें दस्त, कै, “समूचे शरीरकी शीतलता, अकड़न ;” शूल ; “कमजोरीके साथ ठण्डा पसीना ;” स्नायु-शक्तिमें सुस्ती, प्रलाप ओकाई या वमनके साथ “कपालपर ठण्डा पसीना” इसका निर्देशक लक्षण है । उन्माद रोग और उसके साथ चीजोंको फाड़ने या काट डालनेकी इच्छा ; निस्तब्ध भाव ; क्रोध आनेपर रोगीका पागल हो जाना ; वात रोग ; सर्द हवामें बढ़ना ; असह्य दर्द, तकलीफसे रोगीका अंट-संट बकना । “बहुत ज्यादा स्त्राव ;” पाखाना, पेशाब, लार, पसीना बहुत ज्यादा परिमाणमें निकलते हैं ।

मर्क्यूरियस वाइवस—प्रत्येक यन्त्र और विधान-तन्त्रपर इसकी क्रिया है । डाक्टर नैशका कथन है कि फोड़ा पकानेके लिये मर्क्यूरियस ‘नीचा क्रम’ और उसे बैठा देनेके लिये इसे ‘ऊँचा क्रम’ में प्रयोग करना चाहिये । मर्क्यूरियसके रोगीका मसूढ़ा फूलता है और उसमें छेद हो जाता है, उससे खून गिरता है ; जीभ फूल जाती है और झूल पड़ती है और जीभपर दाँतके दाग दिखाई देते हैं ; जीभ रस भरी ; सुँह बदन-दार लार भरा, परन्तु तेज प्यास रहती है, “दिन-रात बहुत पसीना होता है, परन्तु पसीनेसे रोग नहीं घटता ।” हड्डियोंकी बीमारियाँ,

रातमें रोगका बढ़ना, दाहिने फेफड़ेका निचला अंश आक्रान्त होनेपर इसका प्रयोग होता है। ग्रन्थियोंका फूलना या पीव होना, गलेके भीतर घाव, लार बहना, लारमें धातुका खाद, मुँहके भीतर घाव, दाँतमें दर्द ; कानसे पीव बहना, नाक या आँखसे श्लेष्मा या पीव निकलना, आँखें छटना प्रभृतिकी मर्क्यूरियस उत्कृष्ट दवा है। यकृतका प्रदाह (दाहिनी करबट सोनेपर दर्दका बढ़ना), यकृत कड़ा और फूला तथा उसमें दर्द ; खट्टा पित्त निकलना, कामला, पैत्तिक च्दरामयमें भी सफलतापूर्वक इसका प्रयोग होता है। गर्मीके घावका स्पष्ट दिखाई देना, पाकस्थलीका प्रदाह। उपदंश, वात, वाघी, उपदंशज वाघी और जिन घावोंमें सहजमें पीव नहीं होता। आमके साथ खूनके दस्त, कौखना (खासकर पाखाना फिरते वक्त) लक्षणमें इसकी निम्न-शक्ति लाभ करती है। 'रातके समय बिछावनकी गर्मीसे रोगका बढ़ना' मर्कके प्रयोगका प्रधान लक्षण है।

रस-टक्स—शारीरिक यन्त्र, श्लेष्मिक-शिक्षी, चर्म, पेशी और जोड़ोंके विधान तन्तुपर इसकी प्रधान क्रिया है। जीम लेप चट्टी, फटी-फटी और 'जीमका अगला भाग लाल, तिकोनिया, बहुत बेचेनी, हमेशा करबट बदलना ; आंत्रिक ज्वरकी तरह उपसर्ग ; थोड़ा प्रलाप, मोह, पेशिक वात, कमरका स्नायु-शूल (बाएँ भागमें) बायें बाँहका दर्द, उसके साथ हृद्-रोग। निकलनेके समय कन्धेमें दर्द, बुखारकी 'शीतावस्था' में तकलीफ देनेवाली सूखी खाँसी और 'उष्णावस्थामें' सब शरीरमें पित्ती निकल आना ; वात, खासकर पुराना वात, सन्धिवात, कटिवात वातसे पैदा हुआ पक्षाघात, छालेवाला विसर्प, पनसाहा माता ; सब बदनमें खसराकी तरह लाल दाने ; अतिसार-मिला 'सान्निपातिक बुखार' ; चर्म-रोग (असह्य जलन और खुजलाहट तथा अकौता) ; हिलने-डुलनेसे बीमारी दबी हुई माखूम होना और शान्त रहनेपर वृद्धि (विपरीत—त्रायोनिया) रस-टक्सके प्रयोगका प्रधान लक्षण है। तर

ठण्ड लगकर बीमारियाँ या शरीरके किसी स्थानमें मोच आ जानेपर रस-टक्सके प्रयोगसे लाभ होता है। मैलेरिया रोगमें मुँहमें ज्वरके दाने निकलनेके लक्षणमें इसकी नेट्रम-म्यूरसे तुलना करें।

लाइकोपोडियम—श्वास-यन्त्र, परिपाक-यन्त्र, जनन और मूत्र-यंत्र श्लैष्मिक-झिल्ली, चमड़ा और यकृतपर इसीकी प्रधान क्रिया है। सुस्त मन, कमजोर स्मरण-शक्तिवाले मनुष्य; सहजमें ही जिन्हें क्रोध आ जाता है, उनकी बीमारीकी यह उत्कृष्ट दवा है। दाहिने अंगकी बीमारियाँ होनेपर लाइकोपोडियमको याद करना चाहिये। न्युमोनिया (दूसरी अवस्थामें सुरखीके रंगका बलगम निकलनेपर भी नासाफलक दोनों ऊपर उठते और उतरते हैं), आँत उतरना, फौड़ा बगैरह जो कोई बीमारी दाहिनी बगल हो-होकर बायीं ओर फैलती है; पेट फूलनेके साथ “नीचेकी ओरसे” वायु निकलना; तलपेटमें वायु-संचय, पेटमें भड़भड़ आवाज; पेशाबमें लाल रंगका तलछट जमनेपर लाइको खूब लाभ करता है। तीसरे पहर ‘चार बजेसे रातके आठ बजेतक किसी बीमारीका प्रकोप’; एक पैर ठण्डा, दूसरा गर्म; भूख, परन्तु थोड़ा खानेसे पेटका भर जाना या पेटमें भार मालूम होना; पसीनेके बाद ही प्यास ये कई लाइकोके विशेष उल्लेख योग्य लक्षण हैं। “सविराम ज्वरमें” खट्टा स्वाद, खट्टा पसीना, खट्टी डकार, खट्टी कै; कब्जियत, पर मलद्वार सिकुड़ा रहनेकी वजहसे पाखाना नहीं होता; पुरानी बीमारी खूनकी खराबी; सवेरे नींद खुलते समय और बादमें सरमें चक्कर; जलन करनेवाली डकार, मुँहमें पानी भर आना और छातीमें जलन; मानसिक परिश्रमसे पैदा हुआ अग्निमान्द्य। ‘डिफ्थीरिया रोगमें’ श्लैष्मिक-झिल्लीका पर्दा पहले दाहिनी तरफ आरम्भ होकर धीरे-धीरे बायीं ओर फैलता है (विपरीत—लैकेसिस, लैक-कैन), वृद्धोंका रति-शक्ति-दौर्बल्य और युवकोंका अतिरिक्त इन्द्रिय-संगम या हस्तमैथुन आदि जनित ध्वज-अंग रोगमें लाइको विशेष लाभदायक होता है।

तरफ झुककर चलता है, खड़ा नहीं रह सकता। खड़े रहनेपर बहुत तकलीफ होती है। सल्फरका रोगी वच्चा नहाना नहीं चाहता। जल्दी-जल्दी काम-काज करता है, देर संह नहीं सकता। हाथ-पैर, माथेका ब्रह्मतालु—सबमें हर समय जलन रहती है। सोनेके समय जलन बन्द रखनेके लिये दोनों पैर बिछावनके बाहर निकाल रखता है। सब तरहके चर्म रोग और प्रायः सब तरहकी पुरानी बीमारीमें यह लाभ करता है। खुजली, कब्जियत, बवासीर, कफ, घाव, वात, फोड़ा, अंगुलवेड़ा छोटी क्रिमि, अतिसार ; सवेरे बिछावन छोड़ते ही पाखाना लगता है (ऐलोज, सोरिनम) ; माथेके भीतर मानो “गर्म” पानीसे दग्ध हो रहा है ऐसा मालूम होना, बार-बार पेशाब होना, पेशाब होनेके समय जलन, सब वदनमें (खासकर तलवेमें) बहुत “जलन मालूम होना” ; ओंठ, कान, नाकके छेद, आँखोंकी पलकें, पेशाबकी नली, मलद्वार आदिका रंग लाल, मानो खून भरा है ; कोई चमड़ेकी बीमारी दबकर कोई दूसरा तेज बीमारी होना, कोई बीमारी जल्दी छोड़ना न चाहता हो ; चुनी हुई दवा देनेपर भी कोई लाभ न होता हो सोरा-दोष आदि सल्फरका प्रकृतिगत लक्षण रहनेपर सल्फरके प्रयोगसे विशेष लाभ होता है। आँखें उठना, नियमित समयके बहुत पहले या बाद थोड़े दिन रहनेवाला ज्यादा या थोड़े परिमाणमें रजः-स्राव ; जलन और तकलीफ देनेवाला श्वेत-प्रदर। जिन रोगियोंको उपयुक्त दवा देनेपर भी कोई फायदा न होता दिखाई दे, उन्हें बीच-बीचमें सल्फर खिलाकर दवा देनेसे ज्यादा फायदा होता है ; कभी-कभी बीमारीके पहले और अन्तमें यह दवा देकर इलाज करना पड़ता है। नहाने या वदन धोनेके बाद, बिछावनकी गर्मीसे या आधी रातके बाद, रोगका बढ़ना इस दवाके प्रयोगका प्रधान लक्षण है। “सल्फर प्रयोग करनेके पहले कभी कैल्केरिया-कार्ब -न देना चाहिये।”

साइलिसिया—(“तन्दु-जायु” अध्यायमें साइलिसिया देखिये) शिथिलता रोग, पुष्ट भोजन मिलनेपर भी बच्चेका शरीर न बढ़ता हो और सुखता जाता हो—बच्चेका हाथ-पैर पतले लिक-लिक, चलना या बैठना सीखनेमें देर, पेट बड़ा, चेहरा बुढ़ोंको तरह, देहकी दुलनामें सर बड़ा रहता है, मांसेका हाड नहीं जुड़ता ; सरमें ज्यादा पसीना होता है ; टीका (vaccination) के दुष्परिणामसे उत्पन्न बीमारियोंमें इसकी ऊँची शक्ति मन्त्रकी तरह काम करती है। सुई, काँटा, मल्लकीका काँटा वगैरह शरीरमें घुसनेपर सिलिकाके सेवनसे सहजमें ही उसके बाहर निकलनेमें सहायता मिलती है ; श्लैष्मिक-झिल्ली, ग्रन्थि, अस्थि और सन्धि-ग्रन्थियोंकी सूजन, अगुलवेदा, नासूर, तरह तरहके फोड़े, गण्डमालासे पैदा हुआ घाव, साइलिसियाके निर्वाचनका प्रधान क्षेत्र है। वेचैनी, मल्लकमें बड़बुदार पीव भरी पपड़ी जमना। चर्वोंकी कमीकी वजहसे हाथ-पैरका पतला पड जाना, हड्डी और हड्डीको ढँकनेवाली चमड़ीमें पीव पैदा हो जाना, सर दर्द, गर्दनके पिछले भागसे सर-दर्द आरम्भ होकर समूचे मांसेमें फैल जाता है। गहरी कन्जियव, जले झामेकी तरह मल, खून काँखनेपर “कुछ निकलकर फिर मलात्रमें घुस जाता है।” पूर्णिमा और अमावस्याके समय रोगकी “वृद्धि”। आँखमें नासूर, नखके कोनमें जखम, नख नष्ट हो जाना, चर्म रोगका शीघ्र आरोग्य न होना मलान्त्र या शरीरके किसी भी स्थानमें नासूर, पुराने जखममें फिरसे पीव हो जाना। पाखाना होनेके समय मलात्रका फट जाना, शरीरमें खट्टी गन्ध, शरीर ठण्डा प्रभृति लक्षणोंमें भी साइलिसियाकी स्मरण करना चाहिये।

सिकेलि-कोर—मस्तिष्क और पीठकी रीढ़के स्नायु मडलपर इसकी प्रधान क्रिया है। क्षीण, मलिन चेहरा और चिढ़चिढ़ा मिजाज रहनेवाले व्यक्तियोंकी बीमारियाँ, खासकर स्त्रियोंकी बीमारियोंमें यह दवा ज्यादा फायदा करती है। जिन्हें ज्यादा रक्त-स्राव हुआ करता

है, ऐसी धातुवालोंके लिये यह दवा विशेष लाभदायक होती है। स्त्रियोंको ऋतु-त्नावके समय यदि त्नाव आरम्भ होकर बन्द ही न होना चाहे, पानीकी तरह पतले रक्तका बराबर त्नाव होता रहे या गर्भ-त्नावके बाद इस दंगका त्नाव हो, तो सिकेलि बहुत ज्यादा सहायता करता है। यदि वृद्ध मनुष्योंका कैन्सर प्रभृति दूषित फोड़ा जल्दी आराम न हो और मांसके घोंघनकी तरह उससे रक्त वहां करे या सूखा सड़न रोग (गैंग्रीन) की बीमारी हो जाये या रक्तार्बुद खून चुनी हुई दवासे भी आरोग्य न हो, तो ऐसी अवस्थामें सिकेलि ही महौषध है। पक्षाघात; प्रसवका दर्द, प्रसवके बादका दर्द, रक्त-त्नाव (खासकर क्षीणांगी स्त्रियोंका)। “हैजा”—अकड़न ऐंठन; हैजामें शरीरमें दाह—हमेशा हवा करनेके लिये रोगी कहा करता है, हाथ-पैर अवश हो जाते हैं और श्वासरोधका भाव रहता है; अनजानमें कमजोर करनेवाले हरे रङ्गके बहुत ज्यादा दस्त; समूचा शरीर ठण्डा, परन्तु रोगी शरीरमें असह्य दर्दके कारण छटपटाया करता है, गर्म प्रयोगसे या आवरणसे जलन घटनेके बदले, बल्कि बढ़ जाती है, ठण्डसे आराम मिलनेके लिये जमीनपर सोना चाहता है। आमाशयसे रक्त-त्नाव, अधिक परिमाणमें और अधिक दिवस स्थायी ऋतु “गर्भ-त्नावकी आशंका” (तीसरे अथवा चौथे महीनेके गर्भ-त्नावकी आशंकाको सिकेलि एक उत्कृष्ट दवा है (सैबाइना) “प्रसव-क्रिया जल्दी होनेके लिये”, सिकेलि खासकर ० या “निम्नक्रम सेवन करना बहुत बुरा काम है।” प्रसवके समय यदि दर्द नियमित रूपसे न हो या प्रसव-द्वार फैल जानेके बाद भी अनियमित दर्दके कारण प्रसव न होता हो, तो सिकेलि सुन्दर काम करता है।

सिना*—अंत्र नालीपर इसकी प्रधान क्रिया है। सिनाके वच्चेके पेटमें क्रिमि रहती है, मिजाज चिड़चिड़ा रहता है, आँखोंके नीचे काला

* इसका असली उच्चारण “साईना” (Cina) है।

दाग पड़ता है, यह वह मांगता है, किसी तरह सन्तुष्ट नहीं होता, हमेशा गोदमें चढ़कर घूमना चाहता है, रें-रें किया करता है, दिनभर खाना चाहता है, मीठा खानेका प्रबल आग्रह। हमेशा नाक खुजलाता है (क्रिमि रहे या न रहे), नाकमें अंगुली डालता है, चिड़चिड़ा स्वभाव, बच्चा हमेशा ही घुंटे लेता रहता है, मानो कुछ गलेमें अटका है, एका-एक बार-बार तेज बुखार; नींद न आना, घुंड़ी खोंसी, खोंचन या अकड़न, दाँत कड़मड़ाता है, अघोर अवस्था (क्रिमिकी वजहसे), आँतोंमें क्रिमि, भोजनमें अर्धचि या बुरी भूख, रातमें अनजानमें पेशाब हो जाना, नींदमें बिछावनमें छटपटाता है, दूधकी तरह पेशाब, हृमिंग कफ या प्रबल खोंसी, क्रिमिसे पैदा हुए कितने ही छपसर्ग; अविराम ज्वर (क्रिमि रहे या न रहे) प्रभृति लक्षणोंमें सिनाका प्रयोग करना चाहिये।

हिपर-सल्फर—चमड़े और इत्रास यन्त्रकी इलेक्ट्रिक-मशीनपर इसकी प्रधान क्रिया है। “पीब पैदा करना और बढ़ाना इसका प्रधान गुण है; ठण्डी हवा या सामान्य दर्द भी बिलकुल सहन नहीं होता; स्पर्शद्रोप;” थोड़ी सी चोट या छिल जानेसे भी जिन्हें पीब पैदा हो जाता है—“पीब पैदा करना या पीब बन्द करना।” योरिक शर्गेरह डाक्टरोंका कहना है कि ‘फोटा पकानेके लिये और फोडनेके लिये’ (अर्थात् पीब पैदा करनेके लिये) हिपर निचला क्रम (जैसे, २५ विचूर्ण) देना चाहिये और ‘फोटा बँटा देने’ के लिये (अर्थात् पीब पैदा होना रोकनेके लिये) हिपर उच्च-क्रममें (जैसे ३०—२००) देना चाहिये। खून और पीब भरी फुन्सी, पीब-भरा जखम, सड़ा घाव, चारों ओर लाल रंग, सूखी ठण्डी हवा लगकर घर-घर खोंसी, घुंड़ी या दमा; ‘गलेमें मानो मछलीका काँटा अटका हुआ है’ मालूम होना (गलछतमें पीब होनेका यह पूर्व लक्षण है), टपक या खोंचा मारनेकी तरह दर्द; शीत मालूम होना, दिन रात पसीना, पेशियोंकी कमजोरीकी वजहसे बहसे पाखाना होता है और धीरे-धीरे पेशाब होता है, “पारेके

अपव्यवहारसे पैदा हुए उपसर्ग, सोरा और उपदंश धातु”, स्वर-भंग, श्वासकष्ट (खासकर घुँड़ी खाँसीकी पहली अवस्थामें) फोड़ा, अंगुलवेड़ा, माथेमें कड़ी फुन्सियाँ, पुरानी खाँसी, पुराना अग्निमान्द्य, ववासीर, कब्जियत, कानसे पीव गिरना, गर्मीके धाव और वदबूदार पीव निकलनेमें इसका प्रयोग होता है। गण्डमाला धातुग्रस्त मनुष्योंके लिये, “पारेके अपव्यवहारसे पैदा हुई बीमारी” में और पश्चिमी हवासे रोग बढ़नेके लक्षणमें, यह दवा बहुत फायदेमन्द है।

हैमामेलिस—खूनको ले जानेवाली रक्तवहा शिराओंपर इसकी प्रधान क्रिया है। शरीरकी किसी भी शिरासे “काले रंगका” (passive) रक्त स्राव हैमामेलिस प्रयोगका प्रधान लक्षण है। खूनी ववासीर, मलद्वार और कमरमें बहुत दर्द, भार और जलन; आभ्यान्तरिक यन्त्र (जैसे—आँखें, कान, नाक, फेफड़े, जरायु, मलद्वार वगैरहसे) “काला-काला थक्का-थक्का” रक्त-स्राव। स्त्री-जननेन्द्रियकी नसें-फूलीं, जरायु ज्यादा मात्रामें काला रजः-स्राव होनेपर इस दवाका भीतरी और बाहरी प्रयोग होता है।

[मेटीरिया-मेडिकाका विशेष ज्ञान प्राप्त करनेके लिये हमारा प्रकाशित “पारिवारिक भेषज-तत्त्व” और पूर्ण ज्ञान प्राप्त करनेके लिये “भेषज-लक्षण-संग्रह” ग्रन्थ खूब ध्यानसे पढ़ना चाहिये ।]

टीशू रेमिडीज या बायोकेमिक दवाएँ

बायोकेमिक निदान-तत्त्वके निकालनेवाले डा० सुसलर कहते हैं कि खूनका सफेद अंश या अंडलाल (albumen), मेद, शक्कर, पानी, अम्ल, क्षार आदि पदार्थ (inorganic salts अजैव लवण) जीव-जन्तु और खूनके प्रधान उपादान हैं। कैल्केरिया फ्लुओरिका, कैल्केरिया फास्फोरिका, कैल्केरिया सल्फ्यूरिका, फेरम फास्फोरिकम, कैलि-म्यूरियेटिकम. कैलि फास्फोरिकम, कैलि सल्फ्यूरिकम, मैग्नेशिया

फास्फोरिका, नेट्रम-भ्यूरियेटिकम, नेट्रम फास्फोरिकम, नेट्रम सल्फ्यूरिकम और साइलिसिया—ये बारह साल्ट (या नमक) से जीव देहके सभी तन्तु (tissue) या अनुकोष (cells) बने हैं । वे कहते हैं कि इन साल्टमेंसे किसी एककी भी शरीरमें कमी होनेपर, तन्तुओंका क्षय होता है और बीमारी पैदा हो जाती है और उनका अभिमत यह है कि उस खास साल्टसे उस क्षयको फिर भर देनेसे बीमारी अच्छी हो सकती है । इसलिये उन्होंने उन बारह नमकोंका नाम “तन्तु-जायु” (Tissue Remedies) रखा है । उनका कथन कितना प्रामाणिक है, उस बातपर इस जगह विचार करना बूझा है । हाँ, नीचे लिखी दवाएँ होमियोपैथिके मतसे अच्छे शरीरपर परीक्षा की जा चुकी (proved) हैं और “रोगी शरीरमें बार-बार फायदा करनेके कारण”, हमलोगोंने इन बारह दवाओंके प्रधान लक्षण इस पुस्तकमें शामिल कर दिये हैं । डा० सुसलर पहले होमियोपैथ थे । इसके बाद अपने नामको स्थायी करनेके लिये ही शायद उन्होंने इस मतका-प्रचार किया है ।

होमियोपैथिक फार्माकोपियाके मतसे ही आयोकेमिककी दवाओंका क्रम तैयार होता है । सुसलर साहब साधारणतः ६X—१२X विचूर्ण व्यवहार करते थे ; परन्तु होमियोपैथ सभी क्रम (१X—१०००) अवस्थाके अनुसार व्यवहार किया करते हैं ।

कैल्केरिया फ्लुओरिका १२X, २००X—हड्डीमें अर्बुद ; “कड़ा अर्बुद”, हड्डीके जोड़वाली जगहका बटना, गठि फूलना, गांठोंका कड़ा होना, आँखोंमें मोतियाबिन्द, स्नायुओंमें सूजन, भगन्दर रोगमें नासूर, खाँत उतरना, बवासीर, जरायुसे साव, कानमें कड़ा मेल, हाथ फटना, अलग, असमान या दर्द भरे दाँत, बच्चोंकी देरसे दाँत निकलना, खोँसी और उसके साथ थका-थका पीला बलगम निकलना, शारीरिक यन्त्रोंका (खासकर जरायुका) अपनी जगहसे हटना, हृत्पिण्ड, कोप और शिराओंका बटना, स्वरयंत्र और कठनाली सूखा मालूम होना ।

विश्रामके समय और तर ऋतुमें रोगका बढ़ना और गर्म प्रयोगसे 'घटना'—इस दवाका विशेष लक्षण है ।

कैल्केरिया फास्फोरिका २x, २००x—अंडलाल (albumen) का निकलना, खूनकी कमी, "भोजन भरपूर मिलनेपर भी बच्चेका शरीर पुष्ट न होना;" अजीर्ण, शरीरका सूखते जाना, शरीरकी टूटी हुई हड्डीका जोड़ अच्छी तरह न बैठना, बच्चेका ब्रह्मतालु न भरना", हड्डीकी बीमारी, देरसे दाँत निकलना, घुटनेके जोड़की जगह सफेद सूजन, अकड़न, खींचन और सुस्ती, हाथ-पैर ठण्डे, रक्त संचालन क्रियाकी गड़बड़ी, वंशगत धातु-दोषसे पैदा हुआ गुटिका दोष (यक्ष्मा वगैरह), मूत्रपिण्डकी बीमारी, श्वेत-प्रदर, हरित रोग, रातका पसीना, जखम, दाँतोंका जल्दी-जल्दी नष्ट होना, बरसातमें वात होना, माथेमें जल-संचय, पीठकी रीढ़ और गर्दन कमजोर, सरमें दर्द, कपालमें बहुत पसीना (मोटे ताजे बच्चेको) । ऋतु-परिवर्तन, तरी या हिलने-डुलनेसे रोगका 'बढ़ना' और सोनेसे 'घटना' इस दवाका विशेष लक्षण है ।

कैल्केरिया सल्फ्युरिका ३x, २००x—फोड़ा, सर्दी सफेदी लिये पीला स्राव, शरीरके किसी स्थानमें पीव पैदा हो जानेकी तैयारी, आँखोंका नासूर, कनीनिका (cornea) में जखम या पुराना आमाशय या पुराने जखमसे पतला पीव निकलना या उसकी वजहसे धीमा बुखार होना, "मसूढ़ेमें छाले", यकृत और मूत्रयंत्रकी बीमारी, न्युमोनिया और ब्रांकाइटिसकी तीसरी अवस्था, सरमें दर्द, मिचली, स्नायुशूल, शरीरमें स्पर्श-नुभव शक्तिकी ज्यादाती, फल और खट्टी चीज खानेकी इच्छा, फुन्सी या फोड़ा (खासकर मुँहमें), पुराना वात, चमड़ेकी बीमारी, ऐलोपैथिक मतसे किसी बीमारीका इलाज होने बाद यह दवा खूब काम करती है ।

कैलि म्यूरियेटिकम ६x विचूर्ण, २००x—"प्रदाहकी दूसरी अवस्थामें" यह ज्यादा फायदा करता है । यह खासकर श्लेष्मिक-झिल्लीपर काम करता है । सफेद रंगका श्लेष्मा निकलना, जीभके पिछले

भागमें सफेद या धुमिले रंगका दाग, बीमारीकी पुरानी अवस्थामें थका-थका बलगम, खोंसी, स्वरभंग, सूखा श्लेष्मा, गले वा कानकी गांठका फूलना, वायुनली-सम्बन्धी बीमारी, मिचलीके साथ सरमें दर्द, कानमें धों-धों शब्द, मुँहमें जखम, मुखमें लारकी कमी, डिफ्थीरिया (प्रधान दवा), बदहजमी, मृगी रोग, वात, वातकी वजहसे जोड़ोंका सूजना, बिवाई पटना, बदनभरमें रूसी, पृष्ठाघात (carbuncles), कब्जिपत, पांडु रोग, युस्टेकियन टियुबके प्रदाहसे पैदा हुआ बहरापन, कानमें पीव (पुरानी बीमारी) गलेका जखम, पनसाहा माता, चेचक, आरक्त ज्वर, विमर्ष रोज, अकौता, फेफड़ेका प्रदाह (न्यूमोनिया), फेफड़ेके आवरणका प्रदाह (प्लुरिसो), श्वेत-प्रदर, सपटंश रोग, प्रमेह, रजःकृच्छ्र, रक्त-प्रदर, शोथ, अतिसार, सांनिपातिक ज्वर, प्लेग, अजीर्णकी वजहसे दमा श्वेतसार मिला पदार्थ खानेकी वजहसे पेटमें दर्द होना बगैरह । भारी चीजें खाना और हिलानेसे रोगका 'बटना' इस दवाका प्रधान लक्षण है ।

कैलि फास्फोरिकम ३X, २००X विचूर्ण—“यह मांस-पेशी, स्नायु, मस्तिष्क और खूनकी दवा है ।” मनका सुस्त पड़ जाना (बड़ी चम्रके आदमियोंका भी यच्चोंकी तरह रोना) ; स्नायविक अवसन्नता, स्नायु रोग, खूनका विगड़ जाना, सड़नेवाली अवस्था, सांनिपातिक ज्वर, दुष्ट-क्षत, मल और पसोना बगैरहमें बदबू, शरीरके किसी स्थानसे सड़नेकी पहली अवस्था ; शरीरभरमें फुन्सियाँ, बदबूदार सर्दी, नाकके दर्द, छेदसे बहुत बदबूदार श्लेष्मा बहना ; पतले दस्त, कानमें दर्द, गर्बमें अकड़ जाना, दमा, सर्दी खोंसीके कारण गर्मीके दिनोंका बुखार, आँखें लाल, लकवाकी तरह अवस्था, मृगी रोग, ज्यादा शराब पीनेकी वजहसे नींदका न आना प्रभृति । पेटमें दर्द, बहुत कमजोरी (शारीरिक या मानसिक) । खूनका रंग काली आभा लिये, नाडी कमजोर—गति पहले तेज, पीछे बन्द, याददाश्तका कम पड़ जाना, बदहजमी, सूतिका ज्वर, काले रंगकी चेचक, रक्त-स्राव, शरीरपर रूसी, जराबुसे रक्त-स्राव, अण्डलाल मिला

पेशाब, गुल्म-वायु, उन्मत्तता, नींदमें घूमना, रोशनी और खुली जगहमें जानेसे डर, सरमें चक्कर, आमाशय-प्रदाह, पाकाशयका जखम, हूप खाँसी, वात, आमवात, नसोंका काँपना, मेहनतकी वजहसे हाँफना या अकड़न, रजसाधिक्य ।

आवाज, सर्द हवा लगना, ज्यादा मेहनत या लिखने-पढ़नेसे 'बीमारीका बढ़ना', धीरे-धीरे घूमना, अच्छी बातें करना, भोजन करना और गर्मीसे "आराम मालूम होना" आदि इस दवाके लक्षण हैं ।

कैलि-सल्फ्युरिकम ६x, २००x—"श्लेष्मामय पीला, गोंदकी तरह स्रावकी और सब तरहके प्रदाह और श्लेष्माकी तीसरी अवस्थाकी" यह बढ़िया दवा है । बहुत तरहके चर्म रोगमें भी यह फायदा करता है । गलेमें घरघर करनेवाला बलगम और सर्दीके साथ दमा, गला, कान और पाकाशयसे पीले रंगका कीचकी तरह श्लेष्मा निकलना, सरमें दर्द (सर्द हवामें आराम), रूसी, आगकी आँच लगनेसे मानो सर झुलसा जाता हो ; प्रदरका स्राव पीला, शरीरकी तकलीफ (मानो घूमती-फिरती है) ; शरीरभर दाद या रूसी, शरीरमें आविसजनकी कमीकी वजहसे सरमें चक्कर, जाड़ा मालूम होना, दाँतमें दर्द वगैरह । आरक्त ज्वर, छोटी माता, चेचक, विसर्प रोग, वायुनली-भुज-प्रदाह (bronchitis), घुण्डी खाँसी, डिफ्थीरिया, हूप खाँसी, फेफड़ेका प्रदाह (न्युमोनिया), हैजा, सान्निपातिक ज्वर वगैरह बीमारियोंकी तीसरी अवस्था, मैलेरिया ज्वर, पाकाशयमें श्लेष्माकी वजहसे पांडु रोग, शूल-वेदना, पाकाशयमें भार मालूम होना, अजीर्ण, ओंठकी छाला निकल जाना, चेहरा, जीभ, मुँह या किसी भी श्लिषीपर उपत्वक पैदा हो जाना । आधे अंगका पक्षाघात, नाककी छेद या कानसे बहुत बंदबंदार स्राव निकलना, कानमें अर्बुद, एकजिमा, विचर्चिका, फोड़ा, खसराके बैठ जानेकी वजहसे पैदा हुए उपसर्ग, नख-रोग वगैरहमें ।

कमरके भीतर (खासकर खिचकी बन्द रहनेपर), गर्म जगहमें या गर्मोंके दिनोंमें और सूर्यास्तके बाद ही बीमारीका “बढ़ना” । ठण्डी हवामें, खुली जगहमें, सूखा मातदिल श्रुतमें आराम मालूम होना आदि इस दवाके लक्षण हैं ।

नेट्रम-म्यूरियेटिकम १२X, २००X—“निराशा, अपनेको एकदम निराशय समझना, लगातार प्यास, शरीरका बहुत दुबलापन, मुँह सूख जाना, नमक खानेकी प्रबल इच्छा, कब्जियत” इस दवाका प्रधान लक्षण है । खूनको कमो, चेहरा चतरा हुआ, सरमें दर्द, कलेजेकी घड़कन, मानसिक विसन्नता, गला पतला और क्षीण होना, ओंठ सूखे, ओंठके किनारे जखम, अघर या ओंठके बीचका स्थान फटा, बुखारके दाने, श्लेष्मा लसदार और साफ, अगुलबेदा, पैरके अगूठमें घट्टा, नखकी बहुत सरहकी बीमारियाँ । “सविराम मैनेरिया प्वर” (दस-ब्यारह बजनेके समय कैपकैपी होना, शीतावस्थमें या उसके पहले प्यास, गर्म उष्णवस्थामें या प्यासका न रहना, सरमें तेज दर्द, किनाइनसे रुका हुआ बुखार बगैरह उपसर्गमें), साफ पानीकी तरह श्लेष्मा बहना, खाने-पीनेको मिलनेपर भी बच्चेका शरीर न बढ़ना, भगन्दर, मसूदा, जखम-भरा, पीठमें दर्द (रोगीको ऐसा मालूम होता है, मानो पीठ फटी जाती है), रोगीका शरीर हमेशा तेल लगाया मालूम होता है, सफेद लसदार, गन्दी लार, एकाएक खूनका दौरान रुक जाता है, किसी भी नयी बीमारीकी वजहसे हृत्पिण्डकी पेशियोंका पक्षाघात, फेफड़ा, पाकाशय बगैरहसे रक्त स्नाय, ज्यादा मात्रामें शराव पीनेकी वजहसे शोथ, गर्मोंके दिनोंकी सर्दी, खोंसीका बुखार, गहरी नोंद या अनिद्रा, मृगी रोग और उसके साथ मुँहसे फेन निकलना, सर्दी-गर्मी (६X सेवन और ब्रह्मतालुपर ठण्डा पानी सौंचना । सावधान, सरके पीछे या गर्दनके पीछे ‘पानी न लगें’), बरें, भीरा और विपेले सोंपका काटना, किनाइनसे रुका हुआ

बुखार, आमवात या बदनकी खुजली, अच्छा खान-पान रहनेपर भी रोगीका शरीर सूखते जाना, सन्धिवात ।

जाड़ेके दिनोंमें; समुद्रके किनारे रहनेपर, पेशाबके बाद, क्लिनाइन, आर्सेनिक, मर्करी, नाइट्रेट आफ सिल्वर, सल्फर वगैरहके अपव्यवहारसे रोगका “बढ़ना” । खुली जगहमें रहना, ठण्डे पानीसे नहाना, दाहिनी करवट सोनेपर रोगीको “आराम मालूम होना” इसका लक्षण है । “नेट्रम म्यूर” देखिये ।

नेट्रम फास्फोरिकम २x, २००x—“यह अम्ल-रोगकी बढ़िया दवा है ।” खट्टी डकार, कै, वात या सन्धिवात, पसीनेमें खट्टी बू, शरीरमें युरिक-एसिड (मूत्राम्ल) रहना । आँखोंसे पीले रंगका स्राव, मूत्राशयमें “पीले रंगका स्राव” और जलन, सविराम मैलेरिया ज्वर और उसके साथ खट्टी कै, ज्यादा परिमाणमें खट्टा दूध निकलना । शुक्रमेह, मेरुदंड क्षीण, शरीर कमजोर, अम्लसे पैदा हुआ अतिसार, बच्चेके शरीरसे खट्टी बदबू आना, ज्यादा चीनी या मिश्री देकर दूध पीनेकी वजहसे बच्चोंमें लैक्टिक-एसिड बढ़ जानेसे पैदा हुई बीमारियाँ, मेद या रस बहनेवाली ग्रन्थिका फूलना, प्रमेहकी बीमारी, छातीमें जलन, मुँहमें पानी भर आना, पाकाशयमें अम्ल, अम्लसे पैदा हुई बदहजमी, पीव पैदा होना, मृगी रोग, विसर्प रोग, टीका लेनेके दुष्परिणामके कारण रोग, सरमें दर्द, सरमें चक्कर, साँसमें खट्टी गन्ध, आँखोंका प्रदाह, एक कानका गर्म और लाल होना और उसके साथ खुजलाहट रहना, नाक खुजलाना, कानमें हमेशा बदबू मालूम होना, मुँह लाल होकर फूल उठना, खट्टा और तँबेका स्वाद, जीभकी जड़में पीला दाग, पाकाशयमें जखम, पाकाशयमें वायु इकट्ठा होना ; “क्रिमि रहनेकी वजहसे पेटमें दर्द या रक्त दूषित हो जाना”, कब्जियत, पाखाना फिरते समय काँखना, मलका रंग सफेद या हरा ; “बहुमूत्र रोग, अम्ल रोगकी वजहसे पेशाब रोकनेकी ताकत न रहना ।” श्वेत-प्रदर, क्षयकास, हृत्पिंडका काँपना,

कमजोरीकी वजहसे पैरका लडखडाना, जाँघ, ऎंही वगैरह सन्धि-स्थानोंमें दर्द ; खुजलीकी वजहसे नींद न आना, अकौता—शहदके रंगका साव, बच्चेका शरीर पतले होते जाना, वज्रपातके समय, चर्बी मिला या मीठा भोजन करनेसे बीमारी “बढ़ना ।”

नेट्रम-सल्फ्युरिकम १२X, २००X—“पित्तसे पैदा हुई सभी बीमारियोंमें और जिनके शरीरमें पानीका हिस्सा ज्यादा है, उनमें लिये यह एक महोपध है । पित्त ष्वर, पित्त मिली तीती कै, डकार या पतले दस्त पित्तसे पैदा हुआ सरका दर्द, वोता स्वाद, मैली जीभ ; बायोकेमिक मतसे यह इन्फ्लुएन्जाको एकमात्र दवा है । पाँहु-रोग, शीत ष्वर, पाकाशयमें वायुके कारण दर्द, मैलेरिया बुखार, यकृतकी बीमारी, सर्दी, पीला या पीली आभा लिये साव, बहुमूत्र रोग, मूत्रपिण्डकी बीमारी ; अजीर्ण रोग ; दमा ; वायुभुजनलीमें इलेष्माका जमा होना और साथ ही पीले या सज्ज रंगका बलगम निकलना ; नौदके समय हाथ-पैर मडोरना या खोचन, प्रलाम, मस्तिष्कमें छोटकी वजहसे मानसिक यातना कब्जपत, हैजा अतिसार बच्चोंका हैजा, सोसक शूल (lead-colic or printer's colic) रोगमें २X सेवन करना चाहिये । खूनमें श्वेत कणकी अधिकता या लाल कणकी कमी ; पित्त कोषमें दर्द ; पुराना प्रमेह रोग, विसर्प रोग, वात या सन्धिवात (खासकर इलेष्मा-प्रवण घातुवाले मनुष्यको), यकृतमें बीमारीकी वजहसे शोथ, मूत्रावरोध या पेशाब करनेकी शक्ति न रहना, स्नायुशूल (मैलेरियासे पैदा हुआ), स्तनमें दूध कम करनेके लिये, पलकोंका सट-जाना (रोगी रोशनीमें जानेसे डरता है) ; कर्ण-शूल, कानमें ठ-ठ आवाज मालूम होना (नाकसे गर्मी रोगके कारण), बदबूदार पीव बहना, नाक और मुँहमें (मिर्चाकी तरह) जलन, किसी तरहकी भोजनकी चीजमें स्वाद न मालूम होना, दाँतोंके दर्द और उसके साथ और मसूढ़ोंमें जलन भूखानसे आराम मालूम होना ; पथरी रोग, गर्भावस्थामें कै, खाँसनेके समय

छातीमें दर्दकी वजहसे छातीको दवा रखना, पैर और ऍड्रियोंमें सूजन, गहरी नींद, दमाकी वजहसे रातमें नींद खुल जाना, फोड़ा, “दाद” (२००)। (बहुमूत्रमें नेट्रम-फासके साथ पर्यायक्रमसे इसका व्यवहार करनेपर बहुत फायदा होता है।

बरसाती हवा, नर्म जमीन या जलाशयके पास रहना, पानीसे पैदा हुए पौधे या मछली खाने या बायीं करवट सोनेसे रोगका “बढ़ना”, सूखी गर्म खुली जगहमें सोनेकी वजहमें बीमारीका “आराम मालूम” होना, इस दवाका खास लक्षण है।

फेरम-फास्फोरिकम— $1X$, $200X$ —आँख, कान, दाँत पाकाशय जखम वगैरह जिस किसी स्थानमें “प्रदाहकी पहली अवस्थामें” इसका प्रयोग होता है। वायुनलीभुज-प्रदाह (त्रांकाइटिस), फेफड़ेका प्रदाह (न्युमोनिया), फुसफुसवेस्ट-प्रदाह (प्लुरिसो), सभी प्रादाहिक बुखार सरका दर्द, सर घूमना। वात, कटिवात, विसर्प रोग, गलेका जखम, खाँसी, सर्दी, मस्तकमें श्लेष्मा वगैरह रोगको पहली अवस्थामें चमकीला लाल खून जाना, बवासीर, आमाशय, नाकसे खून जाना, फोड़ा पीठका फोड़ा, शरीर जहाँ-तहाँ फूला और उन-उन जगहोंका गर्म रहना, पेशाव रोकनेकी ताकतका न रहना, सरके दर्दकी वजहसे माथेमें टनक, सर्दी लगनेकी वजहसे दर्द-भरा अतिसार, बदहजमी, कै होना।

फेरम-फास $3X$ की जलपट्टी या मलहम, अर्श रोगमें लगाना चाहिये।

हिलने-डुलने या सेंकनेसे ऊपर लिखी बीमारियोंका “बढ़ना” और सर्द प्रयोगसे “घटना” होनेपर फेरम-फास फायदा करता है।

मैग्नेशिया-फास्फोरिका $1X$, $200X$ —“ऐंठन, अकड़न स्नायु-शूल वगैरह बहुत तरहके दर्दोंमें यह बहुत ज्यादा फायदा करता है। खूब गर्म पानीके साथ नोचे क्रमका विचूर्ण सेवन करना चाहिये, इससे दर्द घट जाता है।” सर, सुँह, दाँत पाकाशय वगैरहमें दर्द, स्नायु-

शूल, प्राण शक्तिकी कमी, अकडन, खींचन, हृष खौंसी, पेशियोंमें अकडन, धनुष्टंकार, आक्षेपकी वजहसे पेशाब रुकना, आक्षेपके साथ खौंसी शरीर काँपना इच्छा न रहनेपर भी मुँह- तथा हाथ पैरोंकी पेशियोंका काँपना, ज्यादा दिनोंतक शराब पीनेकी वजहसे बहुत तरहके उपसर्ग, झुकं बगैरहका हाथ काँपना, गुल्मवायु, बहुत खुजलाहट, हृत्पिण्डमें दर्द, दमा, चुन बवासीर, पानीकी तरह पतली सदी निकलना (ठंडमें घटना, गर्मीमें घटना), वात-वेदना, दाँती लग जाना, हिचकी, लकवाकी वजहसे प्रत्यर्गोंका काँपना, दुतलाना, शरीरभर खुजली, तालुमूल-प्रदाह 'पित्त-मिला और उसके साथ शूल वेदना (३x गर्म पानीके साथ सेवन और बाहरी प्रयोग) मिचली और कै, पाकाशयमें वायु इकट्ठी होना, मृगी रोग, जम्हाई आना, बहुत ज्यादा पसीना होना, नींद न आना ।

धीरे-धीरे छूने या सदी लगनेसे दर्दका घटना (खासकर दाहिने अंगका ; सेंकने, जोरसे दबा रखने, मलने या शरीरको दोहरा मोड़नेसे दर्द कम होना इस दवाका लक्षण है) ।

साइलिसिया—२x, २००x—पृष्ठाघात, अगुलवेदा, जखम, फोड़ा वण, टीका लगवानेसे पैदा हुआ घाव, अबु'द बगैरह जिन सय प्रदाहोंसे "पतला पोष निकलता है ।" मोटे-ताजे बच्चोंके "मलकमें पसीना" पैदा वका, पर हाथ-पैर छोटे, कम्बियत, "मलका कुछ अश निकलकर फिर भीतर घुस जाता है ;" शरीरमें जीवनी-शक्ति और गर्मीकी कमी, घोंडेमें ही सदी लग जाना, सरका पुराना दर्द, "पैरमें या बगलमें अस्वास्थ्यकर बड़बुदार पसीना", हड्डीका जखम, जाँघकी सन्धिकी बीमारी बगैरह हड्डीके रोग, रातमें पसीना (खासकर माथे और गर्दनके पीछे), बहुत दिनोंतक ठहडनेवाला धीमा बुखार, यक्ष्मा रोग, पुराना घात या सन्धिघात, शारीरिक ताकतकी वनिस्वत मानसिक शक्तिकी ज्यादातीकी वजहसे अलद झकान्त हो पडना, सुननेकी ताकतकी ज्यादाती, अनयना रहना, न बोलना और चुपचाप बैठे रहनेकी इच्छा करना, मिचली,

भीतर खूब सर्दी मालूम होना, मांस या गर्म भोजनसे अरुचि, केशोंका झड़ जाना, “पैरका पसीना बन्द”* होनेकी वजहसे आँखोंमें मोतिया-विन्द, पक्षाघात, तन्त्र्यास रोग, बहरावन, नाककी ठोर लाल होना या फोड़ा हो जाना, नाककी हड्डीमें अर्बुद या घाव और उससे पीव बहना, जीभ या ओंठके किनारे घाव, श्वेत-प्रदर, स्नायु-शूल, नाककी श्लैष्मिक-झिल्लीके मोटेपनकी वजहसे नाकका बन्द हो जाना, पत्थर काटनेवाले या जांतावालोंका दमा, पथरी रोग, आँखमें पीव होना, जांघकी सन्धिमें सूजन, मृगौ रोग (अमावस्या या पूर्णिमाको बढ़ना), दर्दवाला बवासीर, बदबूदार पतले दस्त, भगन्दर, मूत्राम्ल का युरिक एसिड, पुराना प्रमेह रोग, स्तन या स्तनके बोटेमें जखम, पुराना भुजनली-प्रदाह क्षयकाससे पैदा हुआ फेफड़ेका फोड़ा, हृत्पिण्डका जोरसे काँपना, पुराना बीमारियाँ खूनकी उत्तेजनाकी वजहसे नींदका न आना (“साइलिसिया”, देखिये)।

अमावस्या और पूर्णिमाकी रातमें, ठण्डी हवामें रोगका ‘बढ़ना’, उत्ताप या गर्म कोठरीमें, सरमें गर्म कपड़े बाँधने या खूब गर्म पानीमें नहानेसे बीमारीका ‘घटना’, इस दवाका खास लक्षण है।

अंग-विशेषकी दवाएँ

दाहिना अंग आक्रान्त होनेपर :—आरम, आर्जेण्ट-नाई, एपिस, कोलोसिन्थ, कैन्थरिस, कैल्के-कार्ब, चेलिडो, नक्स-वोम, पल्स, वेल, ब्रायो, बोरेक्स, बैण्टीशिया, सिकेलि, लाइको।

* पसीना बन्द करनेके लिये बहुतसे आदमी फुट-पाउडर (foot-powder) व्यवहार करते हैं। इससे पसीना तो तुरन्त बन्द हो जाता है, परन्तु ऊपर लिखी कड़ी बीमारियाँ पैदा हो जाती हैं। साइलिसियाके प्रयोगसे बढ़नका पसीना और उपयुक्त बीमारियाँ शान्त होती हैं।

चायाँ अंग आक्रान्त होनेपर :—ऐसाफिटिडा, आर्जेण्ट-नाई, फास्फो, यूफोर्विया, क्रोकस, कैप्सिकम, मेजेरियम, लैकेसिस, स्टैनम, साइना, सल्फ साइलिसिया ।

दाहिना और चायाँ अंग पर्यायक्रमसे (alternately) आक्रान्त होनेपर :—पेगा, ऐण्टिम-कूड, लैकेसिस ।

किसी अंगके विपरित दोनों कोने (diagonally) आक्रान्त होनेपर :—पेगारिकस, फास्फोरस ।

भेषज-शक्ति और भेषज-क्रिया-स्थितिकाल

सम्बलित

ग्रन्थोक्त भेषज-तालिका

[दि=दिन । घ=घंटा । वि=विचूर्ण]

इस अनुच्छेदके हरएक सफेमें चार खाने हैं । पहले वर्णानुक्रमसे हिन्दीमें दवाओंके “नाम”, दूसरेमें उनके “संक्षिप्त नाम”, तीसरेमें “भेषज-शक्ति (drug potency) किंवा बराबरसे व्यवहारमें आनेवाली दवाओंका क्रम (dilutions) या शक्ति (potencies)” और चौथे स्तम्भमें उस दवाकी शक्तिका “स्थितिकाल” (duration of action of the potentised drug—अर्थात् शक्तिकृत दवाओंका कार्य-फल शरीरमें कितनी देरतक* ठहर सकता है), लिखा गया है :—

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
आर्जेण्टम नाइट्रिकम	आर्ज-नाई	३—३०	३० दिन
आर्जेण्टम मेटालिकम	आर्ज-मेट	३—६ वि	२१—३० दिन

* किसी होमियोपैथिक दवाका स्थितिकाल, रोगकी प्रकृति और रोगीपर बिलकुल निर्भर करता है (Dr. Gibson Miller's Relationship of

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
आरम-म्यूर-नेट्रो	आरम-मि-नेट्रो	२—३ वि	—
आरम मेटालिकम	आरम	३X वि ३०	५०-६० दिन
आस्ट्रिया वाजैनिम	आस्ट्रि	१—३	—
आस्मियम	आस्मि	६	—
आइवेरिस	आइवे	०—३	—
आइरिस वर्सिकलर	आइरिस	०—३०	—
आयोडियम	आयोड	०, ३, ३०	३०-४० दिन
आर्टिका युरेन्स	अर्टि	०—६X	—
आर्निका माण्टेना	आर्नि	X—३, २००,	६-१० दिन
आर्सेनिकम आयोड	आर्स आयोड	३X, ३ वि	—
(पानीके साथ विचूर्ण खाना मना है)			
आर्सेनिकम ऐल्बम	आर्स	३X, २००	३६-४० दिन
आर्सेनिकम-ब्रोम	आर्स-ब्रोम	०—(पानीके साथ)	—

Remedies पृष्ठ १ देखिये)। इसीलिये चौथे स्तम्भ (जाने) का मतलब साधारण स्थितिकाल समझना चाहिये। जैसे—नक्स-वोमिकाका कोई इन्फ्लूशन सेवन करनेपर उसका कार्य-फल हमेशा एकसे सात दिनोंतक या ऐकोनाइटेक क्रमका कार्य-फल बाध घण्टेसे लेकर दो दिनोंतक रोगीके शरीरमें मौजूद रहता है।

स्वनामधन्य फ्रेंच डा० जारने कहा है कि साधारणतः नवी बीमारीकी तेजीके अनुसार किसी होमियोपैथिक दवाका स्थितिकाल कम-से-कम १५ मिनटसे लेकर ४८ घण्टेतक और पुरानी बीमारोंमें उसका स्थितिकाल अन्दाजन ५ दिनसे लेकर ८ दिन तक, मान लिया जा सकता है। इसके बाद (जरूरत पड़नेपर) दवा बदलकर दूसरी दवा दी जा सकती है (*Hull's Jahr, 6th American Edition* (पृष्ठ १५-१७ देखिये)।

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	कम या डा०	स्थितिकाल
थासैनिकम-हाइड्रो	आर्से हाइड्रो	३	—
थासैनिकम-सल्फ फलो	आर्से-सल्फ	३ वि	—
इयुकैलिबटस	इयुकैलि	०	—
इयुपेटोरियम-पर्पि	इयुपेट-पर्प	१	—
इयुपेटोरियम-पर्फो	इयुपेट-पर्फ	०—३	१-७ दिन
इयुफोनियम	इयुफर्बि	३—६	५० दिन
इयुफे शिया	इयुफे	०—३	७ दिन
इयुरेनियम नाइट्रि	इयुरे	२—३ वि	—
इग्नेशिया	इग्ने	०—२००	२ घ० ६ दिन
इन्फ्लुएन्जिनम	इन्फ्लु	३०—२००	—
इनेन्यि (उच्चारण “ओनन्यि” किसीके मतसे) “ओनैन्डि” देखिये ।			
इपिकाकुआन्हा	इपि	३X—३०	२ घ० ४ दिन
इरिजेरन	इरिजे	०—३	—
इलैटेरियम	इलैटे	२—६	—
इलैप्स कोराक्लिनम	इलैप्स	६—३०	—
इस्क्यूलस	इस्क्यू	०—३	३० दिन
इस्क्यूलस (प्रकृत उच्चारण ‘स्कियूलस’) ‘थस्कियूलस’ देखिये ।			
इलैप्स कोरालिनम	इलैप्स		६—३० दिन
इंयुजा	इंयू	३—३०	२०—३० दिन
एइलेन्थस	एइलेन्थ	१—६	—
एकिनेशिया	एकिनेशिया	०	—
एपिस मेलिफिका	एपि	०—३०	—
एपियम यैवियोलेन्स	एपि-ये	१—३०	—
एविज कैनाडेन्सिस	एविज	०—३	—
एविज नाइया	एवि-नाइया	१—३०	—

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
एरम ट्राइफाइलम	एरम	३—३०	१-२ दिन
एसिड ऐक्जैलिक	एसि-अक्स	३—३०	—
एसिड ऐसेटिकम	एसि-ऐसे	३—३०	१४-२० दिन
एसिड कार्बोनेलिकम	एसि-कार्ब	१—३, २००	—
एसिड नाइट्रिकम	एसि-नाई	३X—३०	४०-६० दिन
एसिड पिकरिकम	एसि-पिक्रि	१—६	—
एसिड फास्फोरिकम	एसि-फास	२X—३०	४० दिन
एसिड फ्लूयोरिकम	एसि-फ्लू	६	३० दिन
एसिड म्यूरियेटिक	एसि-म्यू	१—६	३५ दिन
एसिड लैक्टिक	एसि-लैक	३—३०	—
एसिड सल्फ्यूरिक	एसि-सल्फ	०—३०	३०-६० दिन
एसिड हाइड्रोसियानिक	एसि-हाइड्रो	१—३	—
ऐकालिफा इण्डिका	ऐकालि	३—१२	—
ऐकोनाइट नैप	ऐकोन	३X—३०	३—४८ घण्टा
ऐक्टिया रेसिमोसा	ऐक्टि-रे	०, ३-३०	८—१२ दिन
ऐक्टिया स्पाइकेटा	ऐक्टि-स्पा	३	१ घं०, २१ दिन
ऐगेव अमेरिकाना	ऐगेव	०	—
ऐगरिकस मस्के	ऐगार	३-२००	४० दिन
ऐगनस कैक्टस	ऐगनस	...१—६	८-१४ दिन
ऐक्लस्टियुरा	ऐक्लस्टियु	...३—६	...२०-३० दिन
ऐट्रोपिन	ऐट्रोपि	...२ वि	...—
ऐण्टिमोनियम क्रूडम	ऐण्टिम-क्रूड	३—६	...४० दिन
ऐण्टिमोनियम टार्टारि	ऐण्टिम-टार्ट	२—३ वि } ६—३० }	२०-३० दिन

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
ऐड्रिनेलिन	.. ऐड्रि	...२—३X	—
ऐनाकार्डियम-ओरि	ऐनाकार्ड	३—६	३०-४० दिन
ऐन्ग्रासिनम	.. ऐन्ग्रा	३०	....
ऐपोमार्फियम	...ऐपोमार्फि	३—६	—

ऐपोसाइनम	}	ऐपोसाइन	...०	....
कैनाबिनम				
ऐन्सिनियम		ऐन्सिन्य	...१—६	....
ऐब्रोटेनम		ऐब्रो	.. ३—३०	....
ऐबिना सैटाइवा		ऐबिना	...० (गर्म पानीके साथ सेव्य)	—
ऐमिल नाइट्रोसम		ऐमिल-नाई	...१X—३	—
ऐमोनियम-कार्ब		ऐमोन कार्ब	निम्नक्रम ३	४० दिन
ऐमोनियम काष्टिकम		ऐमोन काष्ट	...१—३	—
ऐमोनियम पिकरिकम		ऐमोन-पिक	...२—३ वि	—
" फास		" फास	३X वि	—
" बेज्जोविक		" बेज्ज	२ वि	—
" ब्रोम		" ब्रोम	१	—
" म्यूर		" म्यूर	३—६	२०-३० दिन
ऐम्ब्रामिसिया	ऐम्ब्रा	आर्टि	२—३	४० दिन
एर्टिमिसिया वल्गेरिस	आर्टि	ऐरानिया	१—३	—
ऐरानिया डायडे	ऐरानिया	ऐलस्टो	६—३०	—
ऐलस्टोनिया-कसट्रिका	ऐलस्टो	ऐल्यूमि	०—३X	—
ऐल्यूमिना	ऐल्यूमि	ऐल्यूमे	६—३०	४०-६० दिन
ऐल्यूमेन	ऐल्यूमे	ऐलो	१—३०	बहुत दिनोंतक
ऐलो सोक्रोटिना	ऐलो		१—२००	३०-४० दिन

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
ऐलिट्रिस फैरिनोसा	ऐलिट्रि-फैरि	०—३	—
ऐलियम सिपा	ऐलिसि	१—३	१ दिन
ऐलियम सैटाइवा	ऐलि-सैटा	३—६	—
ऐस्क्लपियस ट्यूब	ऐस्क्लपि-ट्यूब	०—१	४०-६० दिन
ऐसाफिटिडा	ऐसाफि	२—३०	२०-४० दिन
ऐसाराम युरोपियम	ऐसाराम	३—६	८-१४ दिन
ओपियम	ओपि	३—२००	७ दिन
ओरिगेनम	ओरि	३	—
ओलियेण्डर	ओलि	३—३०	३-३० दिन
ओसिमम् कैनम्	ओसि	३—२०	—
ओनैन्थि क्रोकेटा	ओनैन्थि	३—६	—
ककयूलस इण्डिका	ककयू	३—३०	३० दिन
कक्कस-कैकटाई	कक्कस	१X वि, ३०	—
कण्डियुरैंगो	कण्डियु	०—१X	—
कार्फिया क्रूडा	कार्फि	३—२००	१-७ दिन
कास्टिकम	कास्टि	३—३०	५० दिन
काडु'यस मैरियैनस	काडु'	०—३X	—
कार्बो-ऐनिमेलिस	कार्बो-ऐ	३ वि—३०	४०-६० दिन
कार्बो-वेजिटेबिलिस	कार्बो-वेज	१ वि ३०	४०-६० दिन
कार्सीनोसिन	कार्सी	३०—२००	—
कोरैलिचिकम-टियुब्रम	कोरैल	३—३०	—
कोलचिकम	कोलचि	०—१०	१४-२० दिन
कोलिन्सोनियम	कोलिन्सो	०—३, २००	३० दिन
कोलेस्टेरिनम	कोलेस्ट	३ वि	—
कोलोफाइलम	कोलोफाइ	०—३	—

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
कोलोसिन्थ	कोलोसि	३—३०	१-७ दिन
क्यूप्रम आर्सेनिक	क्यूप्रम-आर्से	२—६ वि	—
क्यूप्रम ऐसेटिकम	क्यूप्रम-ऐसे	३—६ वि	—
क्यूप्रम मेटालिकम	क्यूप्रम	६—३०	—
क्यूबेबा	क्यूबे	२—३	—
किनिनम-आर्से	किनि-आर्से		
(चिनिनम-आर्से)	(चिनिन-आर्से)	२—३ वि	—
किनिनम-सल्फ्यू	किनि-सल्फ		
(चिनिनम-सल्फ्यू)	(चिनि-सल्फ)	१x वि—३०	—
कियोनेन्थस	कियोनेन्थ		
(चियोनेन्थस)		०—१	—
केनापोडियम ऐन्थेल	केनोपो-आ	—	—
	(चिनोपोड)	३	—
कैलि आयोडेटम	कैलि-आयोड	०—१२	२०-३० दिन
कैलि आर्सेनिक	कैलि-आर्से	३—३०	—
कैलि कार्बोनिकम	कैलि-कार्ब	३०-२००	४०-५० दिन
कैलि फ्लोरिकम	कैलि-फ्लोर	१—६	—
कैलि नाइट्रिकम	कैलि-नाइट्र	३-३०	३०-४० दिन
कैलि परमेनेटम	कैलि-परमेने	२x वि	(पानीके साथ)
कैलि फास्फोरिकम	कैलि-फास	३ वि, २००	—
कैलि बाइक्रोमिकम	कैलि-चाई	२ वि, १२	३० दिन
कैलि ब्रोमेटम	कैलि-ब्रोम	०—३ वि	—
कैलि म्यूरियेटिकम	कैलि-म्यूरे	३—६	—
कैलि सायेनेटस	कैलि साये	२x वि	—
कैलि सल्फ्यूरिकम	कैलि-सल्फ	३—१२	—

द्रवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
कैक्टस	कैक्ट	०—६, ३०	७-१० दिन
कैडमियम-सल्फ	कैडमि	३—३०	—
कैनाबिस-इण्डिका	कैना-ई	०—३	—
कैनाबिस सैटाइवा	कैना-सैट	०—१२	१—१० दिन
कैन्थेरिस	कैन्थ	३X—३०	३०-४० दिन
कैप्सिकम	कैप्सि	३-६ (० दूधके साथ)	७ दिन
कैमोमिला	कैमो	१—३०	२०—३० दिन
कैम्फर	कैम्फ	०—३X	१ घं०—१ दिन
कैल्केरिया-आयोड	कैल्के-आयोड	२—३ वि	—
कैल्केरिया-आर्सेनिक	कैल्के-आर्स	६X वि—३०	—
कैल्केरिया कार्बोनिका	कैल्के	६—३०	६० दिन
कैल्केरिया फास्फोरिका	कैल्के-फास	१ वि २००	६० दिन
कैल्केरिया-फ्लुरेटा	कैल्के-फ्लु	३—१२ वि	— ०
कैल्केरिया-सल्फ	कैल्के-सल्फ	२—६ वि	—
कैल्मिया	कैल्मि	१—६	७—१४ दिन
कैलेडियम	कैले	३—६	३०—४० दिन
कैलेण्डुला	कैलेण्डु	०—३	—
कोनायम	कोनायम	३—३०	३०—५० दिन
कोक्का	कोक्का	०—३	—
कोपेवा	कोपेवा	१—३	—
कोब्रा (नैजा)	कोब्रा (नैजा)	६—३०	—
क्रियोजोटम	क्रियो	३—२००	१५-२० दिन
क्रोकस-सैटाइवा	क्रोकस	०—३०	५ दिन
क्रोटन टिगिलियम	क्रोटन	३X—६	३० दिन
क्रोटेलस होरिडस	क्रोटै	३—६	३० दिन

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
कैटिगस	कैटि	०	—
क्लिमेटिस-इरेक्ट	क्लिमे	३—३०	१४-२० दिन
क्लोरोम	क्लोरोम	४—६	—
क्लोरेल-हाइड्रेट	क्लोरेल	१ वि—६	—
गुयेकम (सञ्चारण) स्वयेकम }	गुये	६	४० दिन
गैम्बोजिया	गैम्बो	३—३०	१—७ दिन
ग्रेफाइटिस	ग्रेफा	६—३०	४०-५० दिन
ग्रेटिओला	ग्रेटि	२—३०	—
ग्लोनोइन	ग्लोनो	३—३०	१ दिन
चायना	चायना	०—३०	७ दिन
चिमैफिला	चिमै	०—३	—
चेलिडोनियम	चिलि	०—३X	७-१४ दिन
जिजिया	जिजिया	०—३	—
जिंकम मेटालिकम	जिंक	२—३०	३०-४० दिन
जिंजियार	जिंज	१—६	—
जिन्सैंग	जिन्सैंग	०—३	—
जेन्सियाना-लुटिया	जेन्सि लूट	०—३X	—
जेलसिमियम	जेलस	०—३०	—
जैकेरेण्डा	जैके	०—३०	—
जैट्रोफा	जैट्रो	३—३०	—
जैन्थक्वाइलम	जैन्थो	१—३	—
जैवोरेण्डि	जैवो	२ वि—३	—
टाइफायडिनम	टाइफायड	३०—२००	—
टियुक्रियम	टियुक्रि	१—६	१४-२१ दिन

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
ट्रियुवरक्युलिनम	ट्रियुवर	३०—२००	—
टेवेकम	टेवे	३—२००	—
टेराक्सेकम	टेराक्से	०—३०	१४-२१ दिन
टेरिबिन्थ्रिना	टेरिबि	१—६	—
टेल्यूरियम	टेल्यू	६—३०	३०-४० दिन
टेरेण्डुला	टेरेण्ट	६—३०	—
ट्राम्बिडियम	ट्राम्बि	६—३०	—
डलिकस	डलि	६	—
डल्कामारा	डल्का	२—३०	३० दिन
डायस्कोरिया	डायस्क	०—३	१—७ दिन
डिजिटेलिस	डिजि	२X—३०	४०-५० दिन
डिफ्थीरिनम	डिफ्थी	३०—२००	—
डेफनि-इण्डिका	डेफनि	१—६	—
ड्रोसेरा	ड्रोसे	१—६	२०—३० दिन
थिरिडियन	थिरि	३X—३०	—
थिया	थिया	३—३०	—
थूजा	थूजा	०—२००	६० दिन
थ्लैस्पि-वार्सा-पा	थ्लैस्पि	०—६	—
नाइट्रि-स्परिटस	} नाइट्रिक-स्पि-डा ०		
डलसिस			
नक्स-वोमिका	नक्स-वो	१X—२००	१—७ दिन
नक्स-मस्क्रेटा	नक्स-वोम	१—३	८—२१ दिन
नियुफर-लियुटिकम	नियुफर	०—६	—
निकोटिनम	निकोटि	३—६	—

दवाका नाम	सहित नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
नेट्रम-आर्सेनिकम	नेट्रम आर्से	३-३०	३० दिन
नेट्रम-कायोनिम	नेट्र कार्ब	३-६	—
नेट्रम-नाइट्रिकम	नेट्र-नाई	२ वि	—
नेट्रम-नाइट्रिकम	नेट्र फास	३-१२x वि	४० ५० दिन
नेट्रम-नाइट्रिकम	नेट्रम-भ्यूर	६-२००	३० ४० दिन
नेट्रम-सल्फ्यूरिकम	नेट्र सल्फ	२-१२ वि	—
नेफेलियम	नेफेल	३-३०	—
नैजा (या कोजा)	नैजा (कोजा)	६-३०	—
नफथेलिनम	नैफथ	१-३ वि	३० दिन
पोडोफाइलम	पोडो	०-६, २००	—
पाइरोजेन	पाइरो	६-३०	—
पाइलो कार्पस	पाइलो-काप	३	४० दिन
पल्लेटिला	पल्ल	३x-३०	—
पल्लेटिला-नैट	पल्ल नैट	३-३०	४० ५० दिन
पेट्रोलियम	पेट्रो	३-६	—
पेट्रोसेलिनम	पेट्रासि	१-३	—
पेरेरा ब्रेया	पेरे रे	०-३	—
पेरिस	पेरिस	३	—
पैसिफ्लोरा-इनकानेटा	पैसिफ्लो	० (मात्रा ३०-६० ग्राम)	२०-३० दिन
प्लम्बम	प्लम्ब	३-३x	—
प्लेगिनम	प्लेगि	६-३०	३५-४० दिन
प्लैटिनम	प्लैटि	३-३०	—
प्लैण्टेगो	प्लैण्टे	०-३	—
फार्मिका	फार्मि	६-३०	४० दिन
फास्फोरस	फास्फो	३-३०	—

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
फाइजसटिग्मा	फाइजस	३	—
फाइटोलैका	फाइटो	०—३	—
फिलिक्स-मास	फिलिक्स	१—३	—
फेरम-आयोडेटम	फेरम-आयोड	३ वि	—
फेरम पिकरिक	फेरम-पिक	१—३ वि	—
फेरम फास्फोरिकम	फेरम-फास	३—६	—
फेरम-म्यूर	फेरम-म्यूर	३X	—
फेरम-मेटालिक	फेरम	१—६	३० दिन
फेलाण्ड्रिकम	फेलाण्ड्र	०—६	—
बर्बेरिस बल्गेरिस	बर्बा	०—६	२०-५० दिन
विस्मथ	विस्मथ	१—६	२०-५० दिन
वियुफो	व्यूफो	६	—
वेलिस पेरेनिस	वेलिस	०—३	—
वेलोडोना	वेल	३X—३०	२-७ दिन
बोभ्राप्स	बोभ्रा	६—३०	—
बोविष्टा	बोवि	३—६	७-१४ दिन
बोरैक्स	बोरैक्स	१—३ वि	३० दिन
बैडियेगा	बैडि	१—६	—
बैण्टीशिया	बैण्टी	०—३०	—
बैराइटा आयोड	बैरा-आयोड	२—३०	—
बैराइटा कार्बोनिका	बैरा कार्ब	६—३०	४० दिन
बैराइटा म्यूरियेटिकम	बैरा-म्यू	३ वि	—
बैसिलिनम	बैसिलि	३०—२००	—
ब्रायोनिया	ब्रायो	१—३०	७-२१ दिन
ब्रोमियम	ब्रोम	१—३	२०—३० दिन

दवाका नाम	संज्ञित नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
ब्लेटा ओरियेण्टेलिस	ब्लेटा	०—३X	—
बाइवनम ओप्युलस	बाइबर	०—३X	—
बायोला ओडोरेटा	बायोला-ओ	०—६	२—४ दिन
बायोला ट्राइकलर	बायो-ट्रा	निम्नक्रम, ३	८—१४ दिन
बायेंस्कम	बायें	०	८—१० दिन
बिरेट्रम ऐल्बम	बिरे	३—३०	२०—३० दिन
बिरेट्रम बिरिडि	बिरे-बि	८—६	—
बिस्कम ऐल्बम	बिस्कम	०—निम्नक्रम	—
बेरियोसिनम	बेरियो	६—३०	—
बैलेरियाना	बैलेरि	०	८—१० दिन
बैक्सिनिनम	बैक्सि	६X वि ३०	—
मार्फिनम	मार्फि	३—६ वि	—
मार्फिसिनम	मार्फि	३०—२००	—
मस्कस	मस्क	१—६	१ दिन

(“मर्क्यूरियस” के अर्थमें “मर्क-सोल” या “मर्क-ब”)

मर्क्यूरियस	}	मर्क कोर	३—६	—
कोरोसाइवस				
मर्क्यूरियस डलसिस		मर्क-डल	३—६ वि	—
मर्क्यूरियस-प्रोटो-थ्रा		मर्क-प्रोटो	१—२ वि	—
मर्क्यूरियस	}	मर्क-बिन	३ वि	—
बिन बायोड				
मर्क्यूरियस बाइवस		मर्क-बा	२—३ वि	१—३ दिन
मर्क्यूरियस	}	मर्क-सोल	२—३०	—
सोल्यूबिलिस				

द्रवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
मक्कूरियस सायेनेटस	मर्क सोये	६—३०	—
मिनियेन्थिस	मिनि	३—३०	१४-२० दिन
मिफाइटिस	मिफाइ	१—३	१ दिन
मिल्लिफोलियम	मिल्लि	०—१	१—३ दिन
मेजेरियम	मेजे	६—३०	३०-६० दिन
मेडोरिनम	मेडोरि	३०—२००	—
मेरिका	मेरिका	०—३	—
मेलिलोटस	मेलिलो	०—निम्न क्रम	—
मैग्नेशिया कार्बोनिका	मैग्ने-कार्ब	३—३०	४०-५० दिन
मैग्नेशिया फास्फोरिका	मैग्ने-फास	३x वि, ३, २००	—
मैग्नेशिया-म्यूर	मैग्ने-म्यूर	३—२००	४०-५० दिन
मैग्नेशिया-सल्फ	मैग्ने-सल्फ	०—३	—
मैगोनम एसेटिकम	मैगे	३	४० दिन
मैलेरिया आफिसिनेलिस	मैले-आफि	३०—२००	—
मैलेण्ड्रिनम	मैलेण्ड्रि	३०—२००	—
रस-टक्स	रस	३—२००	१-७ दिन
रस-वेनेनेटा	रस-वेन	३—२००	—
रस रैड	रस-रैड	३—२००	१—७ दिन
रियुम	रियुम	३—६	२—३ दिन
रियुमेक्स क्रिस्पस	रियुमेक्स	३—६	—
रिसिनस	रिसि	३—६	—
रूटा	रूटा	१—३०	३० दिन
रेडियम ब्रोमाइड	रेडि	३०—२००	—
रोडोडेण्ड्रोन	रोडो	१—३	३५—४० दिन
रोबिनिया	रोबिनि	०—३	—

११७०

पारिवारिक चिकित्सा

दवाका नाम	सक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
रेटानहिया	रेटान	३—६	—
रेनानकपूलस यल्व	रेनान	०, ३, ३०	३०—४० दिन
रेफेनस	रेफेन	३—३०	—
लोरोसिरेसस	लोरो	०—३	१४—८ दिन
लाइकोपस	लाइकोपस	०—३०	—
लाइकोपोडियम	लाइको	६ २००	४०—५० दिन
लिडम	लिडम	३—३०	३० दिन
लियियम कार्ब	लियि कार्ब	१—३ वि	—
लिलियम टिग्रिनम	लिलि	३	१४—२० दिन
लिसिन	लिसि	३०	—
लेपटेग्ड्रा	लेपटे	०—३	—
लोबेलिया	लोबे	०—३	—
लैक केनिनम	लैक केन	३०—२००	—
लैकेसिस	लैके	८—२००	३० ७० दिन
लैकनेन्थिस	लैकनेन	०—३	—
लैथाइरस	लैथा	३	—
स्टिकटा पल्मोनेरिया	स्टिकटा	०—६	—
स्टिलिजिया सिल्वेटिका	स्टिलिजि	०—२५	—
स्टेनम	स्टेन	३—३०	—
स्टैफिसाइग्रिया	स्टैफि	३—३०	—
स्टिकनिनम	स्टिकनि	१ वि, ३—३०	—
स्ट्रानसिया-कार्ब	स्ट्रान कार्ब	६ वि	—
स्ट्रोफेन्थस	स्ट्रोफे	०	—
स्ट्रेमोनियम	स्ट्रेमो	०—३०	—
साइक्यूटा वाइरोसा	साइक्यू	३—२००	३५—४० दिन

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम	क्रम या डा०	स्थितिकाल
साइना (सिना)	साइना (सिना)	१—२००	१४-२० दिन
साइमेक्स	साइमे	६—२००	—
साइलिसिया [“सिलिका” देखिये] ।			
सार्सापैरिला	सार्सा	१—६	३५ दिन
सल्फर	सल्फ	६—२००	४०—६० दिन
सिकेलि	सिके	०—३०	२०—३० दिन
सिक्लामेन	सिक्ला	३	१४—२० दिन
सिनकोना [“चायना” देखिये] ।			
सिजीजियम जैम्बो	सिजि	०	—
सिनिंसियो	सिनिंसि	०—३	—
सिना [“साइना” देखिये] ।			
सिनेरेरिया मैरिटिमा (साक्कास) सिनेरि			—
सिनावेरिंस	सिनावार	१—३ वि	—
सिपिया	सिपिया	६—२००	४०—६० दिन
सिफिलिनम	सिफिलि	३०—२००	—
सिमिसिफ्यूगा रेसिमोस [“ऐकित्या-रेसिमोसा” देखिये] ।			
सिम्फाइटम	सिम्फाइ	०	—
सियोनोथस अमेरिकाना	सियानो	०	—
सिला मैरिटिमा	सिला	१—६	१४—२० दिन
सिलिका (साइलिसिया)	सिलि (साइलि)	३ वि ६-२००	४०-६० दिन
सिलिनियम	सिलिनि	३—३०	४० दिन
सिस्टस	सिलिनि	१—३०	—
सीडून	सीडू	०—३	—
सेनेगा	सेनेगा	०—३०	—
सेबाल सेरुलेटम	सेबाल	० (१०-१२ बून्द)	—

दवाका नाम	संक्षिप्त नाम °	क्रम या डा०	स्थितिकाल
सोरिनम	सोरि	३०—२००	३०-४० दिन
स्कूकम-चक	स्कूकम	३ वि	—
स्कुइला ["सिला" देखिये] ।			
स्कूटेलेरिया	स्कूटे	०—३	—
सॉलेनम नाइया	सॉले-ना	२—३	—
स्पाइजिलिया	स्पाइजि	२—३०	२०-३० दिन
स्पंजिया	स्पंजि	०—३	१ घं०—१ दिन
स्पिरिट कौम्फर	कौम्फ	०	१—घं—१ दिन
सैंगुनेरिया कैम	सैंगु	०, ३—६	—
सैण्टोनाइन	सैण्टो	१x—३ वि	—
सैबाइना	सैबाई	१, ३—३०	२०-३० दिन
सैम्बुकस	सैम्बु	०—६	३—४ घं
सैरासिनिया	सैरासि	३—६	—
हाइड्रोकोटाइल	हाइड्रोकोट	३—६	—
हाइड्रोफोबिनम	हाइड्रोफो	३०—२००	—
हाइपेरिकम	हाइपे	०—६	१—७ दिन
हायोसायमस	हायोसा	०—२००	६—१४ दिन
हाइड्रैस्टिस	हाइड्रा	०,—१, ३०	—
हिपर-सल्फर	हिपर	३x वि २००	८ सप्ताह
हेक्का लावा	हेक्का	निम्नक्रम वि ३०	—
हेलियेन्यस	हेलि	०—३०	—
हेलोडर्मा होराइडस	हेलोडर्मा	३०	—
हेलोनियस	हेलोनि	०—६	—
हेलिबोरस	हेलि	०—३	२०-३० दिन
हैमामेलिस	हैमा	०—३x	१—७ दिन

भेषज-सम्बन्ध तथ्य (Drug-Relationship)

सूचना

इस अध्यायमें शक्तिकृत (potentised) होमियोपैथिक दवाओंका आपसमें सम्बन्ध बताया गया है। अध्याय तीन भागोंमें बँटा है :—

- (क) किस दवाके बाद कौन दवा चल सकती है।
- (ख) किस दवाके बाद कौन दवा नहीं चलती।
- (ग) किस दवाकी विष-क्रिया किस दवाको नाश करती है।

अर्थात् “(क)” विभागमें शक्तिकृत किसी दवाके बाद शक्तिकृत दूसरी कौन सी दवा अच्छी चलती है, वह लिखा गया है। जैसे :—
“ऐलो” दवाके बाद कैलि-बाइक्रोम, सिपिया, सल्फ्यूरिक-एसिड या सल्फर खूब चलता है—रोगीके शरीरमें कोई नुकसान नहीं पहुँचाता। इसीसे कैलि-बाइक्रोम, सिपिया, सल्फ्यूरिक-एसिड और सल्फर दवाओंको ऐलोके “बादवाली अनुकूल दवाएँ” (the remedy is followed well by कहते हैं।

इस “बादवाली अनुकूल दवाओंमें” जो बड़े अक्षरों में छपाई गई है, उन्हें उन आलोच्य औषधका “अनुपूरक”* (complementary) कहते हैं। जैसे—ऐलोके बादवाली अनुकूल दवाओं में “सल्फर शब्द बड़े अक्षरोंमें छपा गया है, अतएव समझ लेना चाहिये, कि सल्फर दवा ऐलोकी “अनपूरक” है। यह तो बताना वृथा ही है, कि ऐलोके

* अर्थात् (complements) या “क्रिया-विशेष पूरक” दवाएँ ; जैसे ऐलोके प्रयोगसे बीमारी कुछ दब जानेपर बीमारीका बाकी हिस्सा सल्फरसे हट जा सकता है। इससे मालूम होता है, कि “समी अनुपूरक दवाएँ” बादवाली “अनुकूल दवाओंके” अन्तर्गत हैं, यद्यपि समी बादवाली अनुकूल दवाएँ “अनुपूरक”

साथ सल्फर दवाका "वादवाली अनुकूल और अनुपूरक", दोनों ही तरहका सम्बन्ध समझ लेना चाहिये ।

"(ख)" किस शक्तिकृत दवाके सेवनके बाद कौन-सी शक्तिकृत दवा नहीं चलती या नुक्सान पहुँचाती है, वही लिखा गया है । जैसे—ऐलोके बाद "ऐलिपम सैट" सेवन करनेपर कोई कभी बीमारी पैदा हो जा सकती है । इसीलिये ऐलिपम-सैटाइडा दवा ऐलोके "वादवाली प्रतिकूल या व्याघातक" (inimical or incompatible) दवा कही जाती है ।

"(ग)" विभागमें किस शक्तिकृत दवाकी ज्यादा मात्रा सेवन करनेके बाद शक्तिकृत कौन-कौन-सी दवाकी व्यवस्था करनेपर उसकी विष-क्रिया नष्ट हो जाती है, यह लिखा गया है । जैसे—"ऐलो" सेवनके बाद कैम्फर, लाइको, नक्स या सल्फरके प्रयोगसे ऐलोकी विष क्रिया नष्ट हो जा सकती है अर्थात् यदि ऐलोके सेवनके बाद रोगीके शरीरमें उसकी विष क्रिया (poisoning) या कोई नया उपसर्ग स्पष्ट दिखाई दे, तो विष दोषको नष्ट करनेके लिये कैम्फर, लाइको, नक्स या सल्फरकी व्यवस्था करनी पड़ेगी । इसीसे कैम्फर, लाइको, नक्स या सल्फर दवाई ऐलोको "विषघ्न या दोषको मारनेवाली या प्रतिकारक दवा या प्रतिविष" (antidotes) कहलाती है ।

इस भेज-सम्बन्धका ज्ञान हुए बिना दवा देनेका दायित्व पूर्ण गुरु भार किसीको भी अपने ऊपर न लेना चाहिये । आजकलके होमियोपैथोंकी अपेक्षा पहलेके चिकित्सकोंकी इसका ज्ञान

नहीं है । [एक बात और भी याद रखने लायक है —"अनुपूरक दवा" आलोच्य औषधिके पहले भी दी जाती है —(जरूरत पड़नेपर) सल्फर दवा ऐलोके पहले भी बिना किसी विषके सेवन की जा सकती है ।

बहुत अधिक था ; इसीलिये इलाजमें उन्हें बहुत ज्यादा कामयाबी हासिल होती थी और उनकी वजहसे ही सभ्य जगतमें आज होमियोपैथीका इतना अधिक आदर है । दवाओंके सम्बन्धका ज्ञान रहे बिना दवा देना या चिकित्सा करना, रोकनेवाले यन्त्र (brake) के कौशलकी जाने बिना मोटर गाड़ी चलाना एक समान है ; पद-पदपर भयानक विपत्ति आ सकती है । वर्तमान अध्यायके सहारे होमियोपैथिक दवाओंका वेकायदा प्रयोग बन्द होगा, ऐसी आशा करना शायद असंगत न होगा ।

इंग्लैण्डके वर्तमान होमियोपैथिक डाक्टरोंमें अग्रणी डाक्टर क्लार्क साहबका कथन है कि—मैं जानता हूँ, कि एक पुरानी बीमारीके इलाजमें कैल्केरियाके प्रयोगसे कुछ फायदा हो रहा था ; परन्तु कैल्केरियाके बाद ही ब्रायोनिया सेवन करनेपर बीमारी “असाध्य” हो पड़ी (the case was irretrievably spoiled) । एक बार मुझे स्वयं ही तकलीफ देनेवाले कुछ उपसर्ग पैदा हो गये, उसका कारण खोजनेमें ही कई दिन लग गये ; इसके बाद कारण समझमें आया, कि कुछ दिन पहले नेट्रम-म्यूर २०० एक मात्रा खानेका ही यह नतीजा है । उस समय Jahr का लिखा ग्रन्थ खोलकर उसका प्रतिविष (नाइट्रिक-स्फिरिट डलसिस—Nitri-spiritus-dulcis) सूँघनेसे ही मैं उसी समय एकदम अच्छा हो गया । उस समय इन शक्तिकृत होमियोपैथिक दवाओंका सार-वृत्ता मेरी समझमें आ गई । (Dr. Clarke's Dictionary of Practical Medicine, Vol. I. page viii and Vol. II. page 549 देखिये) ।

गृहस्थ और नये चिकित्सकोंको औषध देनेके कामकी सुविधाके लिये दवाओंके ऊपर लिखे तीन तरहका सम्बन्ध-विवरण क्रमसे लिखा जाता है :—

(क) किस दवाके बाद कौन दवा
स्वस्थ चलती है :—

(The Remedy is followed well by) :—

देवाका नाम देवाके बादबाली अनुकूल देवाएँ ।

आजेंष्टम नाई—कैल्क, कैलि-कार्व, लाइको, मर्क, पल्स, सिपि, साइलि, स्पाई, स्पंजि, मायो, विरे, हाइड्रो ।

आजेंण्टम-मेट--कैलक, पल्स, सिपि ।

आरम-मेट—एकोन, बेल, कैल्क, चायना, लाइको, मर्क, एसिड-नाई, प्लस, रस, सिपि, सल्फ, साइलिसिया ।

आयोडियम—वैडि, लाइको, पल्स, ऐकोन, आर्ज-नाई, कैल्क,
कैल्के-फ्रास, कैलि-बाई, मर्क-सोल, फ्रास ।

आर्निका—पेकोन, इपि, रस्स, विरे, हाइपे, आर्च, बेल, ब्रायो,
वेरा म्पु, कैकट, कैलक, चायना, कैमो, कैलेण्डुला, कोनायम, हिपर
आयोड, नक्स, फास, लिङ्गम, पल्स, सोरि, रुटा, एसि-सल्फ,
सल्फ, बायें ।

वास्तविक एंजिन—पेलियम-सैट, कार्बो-वेज, नेट्रम-सल्फ, फास्को, पाइरो, थूजा, एपि, वेल, कैक्ट, कैमो, चायना, साइक्यू फेरम, एमि-फ्ल, हिपर, आयोड, इपि, कैलि-कार्ब, साइको, मर्क, नक्स, बेरा-कार्ब, कैल्क-फास, चेलि, लैके, सल्फ, विरे, रस ।

पेकोनाइट—आर्नि, काफि, सल्फ, ऐम्मा, आर्स, बेल, ब्रायो, कैवट, कैल्क, काव्यु, कैन्थे, हिपर, इपि, कैलि-त्रो, मर्क, पलस, रस, सिपि, स्पाइजि, स्पल्लि, साइलि ।

ऐगारिकस—बेल, कैल्के, क्युप्रम, मर्क, ज्योषि, पल्स, रस, साइलि,
टैरेण्डुला, ट्युबर ।

दवाका नाम दवाके बांदवाली अनुकूल दवाएँ ।
ऐगनस-कैक्टस—आर्स, ब्रायो, कैलेडियम, इग्ने, लाइको, सल्फ,
सिलिनि ।

ऐंगस्टियुरा—बेल, इग्ने, लाइको, सिपि ।

ऐण्टिम-क्रूड—कैल्के, लैके, मर्क, पल्स, सिपि, सल्फ, सिला ।

ऐण्टिम-टार्ट—बैरा-कार्ब, सिना, कैम्फ, पल्स, सिपि, सल्फ, टेरि,
कार्बो-वेज, इपि ।

ऐनाकार्डियम—लाइको, पल्स, प्लैटि ।

ऐन्थ्रासिनम—आरम, म्यूर-ने, साइलि ।

ऐमोन-कार्ब—बेल, कैल्के, लाइको, फास, पल्स, रस, सिपि, सल्फ,
विरे, ब्रायो ।

ऐमोन-म्यूर—ऐण्टिम-क्रूड, काफिया, मर्क नक्स'वोम, फास, पल्स,
रस-टक्स ।

ऐम्ब्रागिसिया—लाइको, सिपि, पल्स, सल्फ ।

आर्टिमिसिया—कास्ट्रू "wine" नामक शराबके साथ आर्टिमिसिया
दवा सेवन करनी चाहिये ।

ऐल्यूमिना—आर्जेन्-मेट फेरम ।

ऐलो—कैलि-वाई, सिपि, एसिड-सल्फ, सल्फ ।

ऐलियम-सिपा—कैल्क, साइलि, फास्फो, पल्स, सार्सा, थूजा ।

ऐलियम-सैटाइवा—आर्स ।

ऐसाफिटिडा—चायना, मर्क, पल्स ।

ऐसाराम-इयु—विस्मथ, कास्ट्रू, पल्स, साइलि, एनिड-सल्फ ।

एसिड-ऐसेट—चायना ।

एसिड-नाइट्रिक—आर्नि, एरम, बेल, कैल्क, कार्बो-वे, सिके, कैलि-कार्ब
क्रियो, मर्क, फास्फो, पल्स, सिपि, साइलि, सल्फ, थूजा, आर्स,
कैलेडियम ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

एसिड फास—आर्स, बेल, कैल्के-फास, कास्टि, चायना, फेरम, एसिड-
फल्स, फेरम-फास, कैलि-फास, लाइको, नेट्रम-फास, नक्स, सिपि,
पल्स, रस, सिलिनि, सल्फ, विरे ।

एसिड-फल्स—ग्रेफा, एसिड-नाई, साइलि ।

एसिड म्यूर—कैल्के, कैलि-कार्ब, पल्स, सिपि, सल्फ, साइलि,
नक्स-बोम ।

एसिड-सल्फ—थार्नि, रुटा, कैल्क, कोनाय, लाइको, आटि, सिपि,
सल्फ, पल्स ।

युपेटोरियम-पर्फ—नेट्रम-म्यूर, सिपि, थ्यूबर ।

युफोर्बियम—फेरम, लैवे, पल्स, सिपि, सल्फ ।

युक्रेशिया—ऐकोन, ऐल्यूमि, कैल्के, कोनाय, मर्क, नक्स, फास्फो,
पल्स, रस, साइलि, सल्फ, लाइको ।

इग्नेशिया—बेल, कैल्क, चायना, काक्चू, लाइको, पल्स, रस-ट, नक्स,
सिपि, सल्फ, निक, साइलि, नेट्रम-म्यूर ।

इथ्यूजा—कैल्क ।

इपिकाक—ऐण्टिम-क्रूड, आर्स, बेल, ब्रायो, कैल्क, एपिस, कैवट,
कैडमि, कैमो, चायना, इग्ने, नक्स, फास, पल्स, पोडो, रियुम,
सिपि, रल्फ, देरे, विरे, ऐण्टिम-टार्ट, क्यूप्र, आर्नि ।

एपिस—आर्स, ग्रेफा, आयोड, कैलि-नाई, लाइको, फास, पल्स,
स्ट्रैमो, सल्फ, आर्नि, नेट्रम-म्यूर ।

एरम—युफोर्बियम ।

ओपियम—ऐकोन, ऐण्टिम-टार्ट, बेल, ब्रायो, हायोस, नक्स-मस,
नक्स-बोम, सैम्बु ।

ओलियेण्डर—कोनाय, लाइको, नेट्र-म्यूर, पल्स, रस, सिपि, स्याई ।

ओसिमम—डायस्को ।

दवाका नाम दवाके वादवाली अनुकूल दवाएँ ।
काक्युलस—आर्स, वेल, हिपर, इग्ने, लाइको, नक्स, रस, पल्स, सल्फ,
ओपि ।

काफिया—आरम, वेल, एसि-पल्स, लाइको, नक्स, ओपि, सल्फ,
ऐकोन ।

कास्टिकम—ऐण्टिम-टार्ट, एरम, गुये, कैलि-आयोड, कैल्के, नक्स,
पल्स, रस, रूटा, सिपि, साइलि, स्टैनम, सल्फ, लाइको, पेट्रोसे,
कोलसि, कार्वो-वेज ।

कार्वो-ऐनिमेलिस—आर्स, वेल, ब्रायो, एसिड-नाई, फास, पल्स, सिपि,
साइलि, विरे, (कार्वो-वे ?) कैल्के-फास ।

कार्वो-वेज—आर्स, ऐकोन, चायना, लाइको, नक्स, एसिड-फास, पल्स,
सल्फ, विरे, ड्रोसे, कैलि-कार्व, फास्फो ।

क्यूप्रम ऐसेट—कैल्क, जेल्स, साइक्यू, जिक ।

क्यूप्रम-मेट—आर्स, वेल, कास्टि, साइक्यू, हायोस, पल्स, स्ट्रैमो, विरे
जिक, कैल्के ।

कैलि-आयोड—एसिड-नाई ।

कैलि-कार्व—कार्वो-वेज, नक्स, एसिड-नाई, फास, सिपि, आर्स,
ऐसि पल्स, लाइको, पल्स, सल्फ ।

कैलि-नाइट्रिकम—वेल, कैल्क, पल्स, रस, सिपि ।

कैलि-बाई—ऐण्टिम-टार्ट, आर्स, पल्स, वावो ।

कैलि-ब्रोमेटम—कैक ।

कैलि-सल्फ—ऐसिड-ऐसे, आर्स, कैल्के, हिपर, कैलि-कार्व, पल्स, रस,
सिपि, साइलि, सल्फ ।

कैक्टस—डिजि, युपेट-पर्फ, लैके, नक्स, सल्फ ।

कैडमियम—वेल, कार्वो-वेज, लोवे, एसिड-नाई ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

कैनाविस-सैटाइवा—बेल, हायोस, लाइको, नक्स, ओपि, पल्स, रस, विरे ।

कैन्थरिस—कैम्फ, बेल, कैलि-आयोड, कैलि-बाई, मर्क, फास, पल्स, सिपि, सल्फ ।

कैमोमिला—बेल, मैग्ने-कार्य, पल्स, ऐकोन, आर्नि, ब्रायो, कैक्ट, कैल्के, काव्यु, फार्मि, मर्क, नक्स, रस, सिपि, साइलि, सल्फ ।

कैम्फर—कैन्थ, आर्स, ऐण्टिम-टाट, बेल, काव्यु, नक्स, रस, विरे ।

कैल्केरिया-आर्स—बेल, रस, ऐगार, बोरेक्स, बिस्मथ, ड्रोसेरा, डल्का, इपि, कैलि-बाई, लाइको, नेट्र-कार्ब, ग्रैफा, नक्स-बोम, फास, पल्स, पोडो, प्लैटि, साइलि, सिपि, सार्सा, टियुबर, येरिडियन ।
कैल्के-कार्यके बाद सल्फर या एसिड-नाई कभी न देना चाहिये ;
खिलानेसे तेज बीमारियाँ पैदा हो सकती हैं ।

कैल्के फास—हिपर, रुटा, सल्फ, जिंक रस, आयोड, सोरि ।

कैल्के फ्लुओर—कैल्क-फास, एसिड-फास, नेट्रम-म्यूर, साइलि ।

कैलिमया—कैल्क लाइको, नेट्रम-म्यूर, पल्स, स्पाइजि, एसिड-वैजोयिक ।

कैलेडियम—एसिड-नाई, ऐकोन, कास्टि, पल्स, सिपि ।

कैलेण्डुला—हिपर, आर्नि, आर्स, ब्रायो, एसि नाई, फास्फो, रस ।

कोनायम—वैरा-म्यु, आर्नि, आर्स, बेल, कैल्क, कैल्क-आर्स, साइव्यू, ड्रोसे, लाइको, नक्स, सोरि, फास्फो, पल्स, रस, स्ट्रैमो, सल्फ ।

कोरेलियम—सल्फ ।

कोलचित्रम—कार्बो-वेज, नक्स, पल्स, रस, सिपि ।

कोलोसिन्य—बेल, ब्रायो, कास्टि, कैमो, नक्स, सल्फ, स्पाइजि, स्टेफि, मर्क ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

क्रियोजोटम—आर्स, वेज, कैल्के, कैलि-कार्ब, लाइको, एसिड-नाई, नक्स, रस, सिपि, सल्फ ।

क्रोकस—चायना, नक्स, पल्स, सल्फ ।

क्रोटोन-टिगिलियम—रस ।

क्लिमेटिज इरेका—कैल्क, रस, सिपि, साइलि, सल्फ ।

गुयेकम—कैल्के, मर्क ।

ग्रेफाइटिस—आर्स, कास्टि, हिपर, फेरम, लाइको, इयुफोर्बि, नेट्र-सल्फ, साइलि ।

चायना—फेरम, एसि-ऐसे, आर्स, आर्नि, ऐसाफि, बेल, कैल्के, कार्बो-वेज, कैल्क-फास, लैके, मर्क, पल्स, फास, एसि-फास, सल्फ, विरे ।

चेलिडोनियम—ऐकोन, आर्स, ब्रायो, इपि, लिडम, लाइको, नक्स, सिपि, स्पाई, सल्फ, कोरैल ।

जिंकम-मेट—कैल्के-फास, हिपर, इग्ने, पल्स, सिपि, सल्फ ।

जेलसिमियम—बैण्टी, कैक, इपि ।

टियुक्रियम—चायना, पल्स, सिपि ।

टियुवरक्यू—सोरि, हाइड्रो, सल्फ, बेल, कैल्क, कैल्के-फास, कैल्के-आयोड, साइलि, बैरा-कार्ब, फास, पल्स, सिपि, थूजा ।

“बैसिलिनिम” देखिये ।

टैवेकम—कार्बो-वेज, हाइड्रोफो ।

टेरिबिन्थिना—मर्क-कोर ।

टेराक्सेकम—आर्स, बेल, चायना, ऐसाफि, लाइको, रस, सल्फ, स्टैफि ।

डल्कामारा—बैरा-कार्ब, कैल्के, कैलि-सल्फ, सल्फ, बेल, लाइको, रस, सिपि ।

डिजिटेलिस—ब्रायो, बेल, कैमो, चायना, लाइको, नक्स, ओपि, फास्फो, पल्स, सिपि, सल्फ, विरे, एसि-ऐसे ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली प्रतिकूल दवाएँ ।

ड्रोसेरा—नक्स, कैल्क, सिना, पल्स, सल्फ, विरे, कोनाय ।

यूजा—आर्स, नेट्र-सल्फ, सैवाई, मेडोरि, साइलि, ऐसाफि, कैल्क, इग्ने, कैलि-काव लाइको, मर्क, एसि-नाई, पल्स, सल्फ, वैक्स ।

नक्स वॉमिका—कैल्के, कैलि-कार्ब, सिपि, सल्फ, आर्स, ऐक्टि-स्पाई, बेल, ब्रायो, कैफ, कार्बो वे, काक्यू कोलचि, हायोस, लाइको, फास्फो पल्स, रस सिपि, एसि-फास, इस्क्यु, सल्फ ।

नक्स मस्केटा—ऐण्टिम टाट, लाइको, पल्स, रस, स्ट्रैमो, नक्स ।

नेट्रम-कार्ब—कैल्के, नक्स, एसि-नाई, पल्स, सल्फ, सिलिनि, सिपि ।

नेट्रम म्यूर—एपिस, कैल्स इग्ने सिपि ब्रायो, कैल्के, हिपर, कैलि काव, पल्स, रस, सल्फ, यूजा ।

नेट्रम सल्फ—आर्स, यूजा, बेल ।

पोडोफायलम - सल्फ ।

पाटु सिन—कोरेल कार्स्टि, पोडो, एपि ।

पल्सेटिला—पेलि-सिपा, एसि-सल्फ, आर्ज-नाई, लाइको साइलि, स्ट्रैमो, कैलि-म्यु कैलि-सल्फ, (ट्रियुवर) कैमो, ऐण्टिम-क्रड, ऐण्टिम-टाट, ऐनाका, ऐसाफि, आर्स, बेल, कैल्क, इयुकोर्वि, कैफा, इग्ने, कैलि-वाई, एसि-नाई, नक्स, रस, सिपि, सल्फ, फास ।

पेट्रोलिएम—ब्राया, कैल्क लाइको, एसि नाई, नक्स, पल्स, साइलि, सल्फ, सिपि ।*

पेरिस—कैल्क, लिडम, लाइको, नक्स, फास्फो, पल्स, रस, सिपि, सल्फ ।

सम्बम—आर्स, बेल, लाइको, मर्क, फास्फो, पल्स, सिलि, सल्फ ।

।

* सिपिके पहले "पेट्रोलिएम" सबन किया जा सकता है, किन्तु सिपियाके बाद "पेट्रोलिएम" सबन नहीं किया जा सकता ।

दवाका नाम दवाके वादवाली अनुकूल दवाएँ ।
प्लैटिनम—ऐनाका, आर्ज-मेट, वेल, लाइको, पल्स, रस, सिपि, विरे,
इग्ने, पैलेडियम ।

फास्फोरस—आर्स, ऐलि-सिपा, कार्बो-वेज, इपि, वेल, ब्रायो,
चायना, कैलि-कार्ब, कैल्क, लाइको, नक्स, पल्स, रस, सिपि,
सिलि, सल्फ ।

फेरम—ऐल्यूमि, चायना, हैमा, ऐकोन, आर्नि, वेल, कोनाय, लाइको,
मर्क फास्फो, सल्फ, विरे ।

वाबैरिस—लाइको ।

विस्मथ—वेल, कैल्क, पल्स, सिपि ।

वेल्लेडोना—कैल्क, ऐकोन, आर्स, कैक्ट, कार्बो-वे, कैमो, कोनाय, डल्का
हिपर, हायोस, लैके, मर्क, मर्क-बिन, मस्क, एसि-म्यू, नक्स,
पल्स, रस, सेनेगा, सिपि, साइलि, स्ट्रैमो, सल्फ, वेल्लेरि, विरे,
चायना ।

वैडियेगा—आयोड, मर्क, सल्फ, लैके ।

वैण्टीशिया—हैमा, एसि-नाई, टेरिबि, क्रोटे, पाइरो ।

बैराइटा-कार्ब—डल्का, ऐण्टिम-टार्ट, कोनाय, (कैल्क), चायना,
फास्फो, पल्स, रस, सिपि, सल्फ, लाइको, मर्क, एसि-नाई, सोरि,
टियुबर ।

बैसिलिनम—कैल्क-फास, लैके, कैलि-कार्ब, हाइड्रो, (“टियुबर-
क्यूलिनम” देखिये) ।

बोविष्टा—ऐल्यूमि, कैल्के, रस, सिपि, विरे ।

बोरैक्स—कैल्क, नक्स, आर्स, ब्रायो, लाइको, फास्फो, सिलि ।

ब्रायानिया—ऐल्यूमि, रस, कैलि-कार्ब, नेट्र-म्यू, आर्स, ऐब्रो, ऐण्टि-
टार्ट, वेल, वाबै, कैल्क, कार्बो-वे, डल्का, हायोस, कैलि-कार्ब,

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

एसि-म्यू, नक्स, फास्फो, पल्स, रस, साइलि, सैवाडि, सिला, सल्फ, ड्रोसि ।

ब्रोमियम—आर्स-नाई, कैलि-कार्ब ।

मायोला-ओडो—बेल, रस, सिपि, स्टैफि ।

वाबेस्कम—बेल, चायना, लाइको, पल्स, स्ट्रैमो, सिपि, रस, सल्फ ।

घिरेट्रम-पेल्लम—आर्नि, ऐकोन, आर्स, आर्ज-नाई, बेल, काबो-वेज, कैमो, चायना, क्यूप्रम, ड्रोसे, इपि, पल्स, रस, सिपि, सल्फ, सैम्पू, डल्का ।

वैलेरियेना—फास, पल्स ।

मर्क्यूरियस—वैडि, आर्स, ऐसाफि, बेल, कैल्क, कैल्क-फास, काबो-वेज, चायना, डल्का, हिपर, आयोड, लैके, लाइको, एसिड-म्यू, एसिड-नाई, फास, पल्स, रस-टक्स, सिपि, सल्फ, यूजा ।

मर्क्यूरियस वाइवस	}	ऊपर कहा हुआ "मर्क्यूरियस" देखिये ।
" सोल्यूबिलिस		

मिनियैन्थिस—कैप्सि, लाइको, पल्स, रस ।

मेजिरियम—कैल्क, कास्टि, इग्ने, लाइको, मर्क, नक्स, फास, पल्स ।

मेडोरिनम—सल्फ, यूजा ।

मैनेशिया-कार्ब—कैमो, कास्टि, फास, पल्स, सिपि, सल्फ ।

मैनेशिया-म्यू—बेल, लाइको, नेट्र-म्यू, नक्स, पल्स, सिपि ।

मैगेनम-ऐसे पल्स, रस, सल्फ ।

* मर्क्यूरियस, कहनेसे "मर्क्यूरियस-सोल" या मर्क्यूरियस-वाइवस" समझना चाहिये ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

रस-टक्स—ब्रायो, कैल्के, आर्स, आनि, बेल, बाबै, कैक्ट, कैल्क-फास, कैमो, कोनाय, ग्रैफा, हायोस, लैके, मर्क, एसि म्यु, नक्स, पल्स, फास, एसि-फास, सिपि, सल्फ, ड्रोसे ।

रस-वेन—रस-टक्स ।

रस-रैड—“रस-टक्सके बादवाली अनुकूल दवाएँ” देखिये ।

रूटा—कैल्के-फास, कैल्क, कास्टिक लाइको, एसि-फास, पल्स, सिपि, सल्फ, एसि-सल्फ ।

रियुम—मैग्ने-कार्ब, बेल, पल्स, रस, सल्फ ।

रियुमेक्स—कैल्के ।

रेनानक्यूल्स-बल्बो—ब्रायो, इग्ने, कैलि-कार्ब, नक्स, रस, सिपि, सैवाडि ।

रेडियम-ब्रोमाइड—रस-वेन, सिपि, कैल्के ।

रोडोडेण्ड्रन—आर्नि, आर्स, कैल्क, कोनाय, लाइको, मर्क, नक्स, पल्स, सिपि, साइलि, सल्फ ।

लाइकोपोडियम—आयोड, लैके, पल्स, चेलि, इग्ने, इपि, कैलि-आयोड, ऐनाका, बेल, ब्रायो, कार्बो-वे, कोलचि, डल्का, ग्रैफा, हायोस, कैलि-कार्ब, लिडम, नक्स, फास, स्ट्रैमो, सिपि, साइलि, विरे, ड्रोसे (कैल्क), थेरिडियन ।

लिडम—ऐकोन, वेल, ब्रायो, चेलि, नक्स, पल्स, रस, सल्फ, ए-सल्फ ।

लिसिन—“हाइड्रोफोबिनम” देखिये ।

लैकेसिस—लाइको, एसि-नाई, हिपर, कैलि-आयोड, आयोड, ऐकोन, आर्स, ऐल्यूमि, बेल, ब्रोम, कार्बो-वे, कास्टि, कोना, कैक्ट, कैल्क, चायना, हायोस, कैलि-कार्ब, मर्क, साइक्यू, नक्स, नेट्र-म्यू, ओलि, फास, रस, साइलि, सल्फ, टेरेण्ट, इयुफोर्वि, मर्क-प्रोटो-आयोड ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

सोरोसिरेसम—बेल, काबों-वेज, फास, पल्स, विरे ।

सल्फर—पेल्लो, नक्स, सोरि, ऐकोन, पल्स, आर्स, वैडि, एस्कियु, पेल्ल्युमि, एपिस, बेल, बायो, बैरा-कार्ब, वाई, बोरेक्स, कैल्क, काबों-वेज, इयुफोर्बि, ग्रैफा, गुये, सासा, कैलि-कार्ब, मर्क, एसिड-नाई, फास, पोडो, रस, सिपि, सैग्न्यु, ड्रोसे ।

साइक्यूटा-वाइरोसा—बेल, हिपर, ओपि, पल्स, रस, साइलि, स्टैन ।

साइना (सिना)—कैल्क, चायना, इग्ने, प्लैटि, पल्स, रस, साइलि, स्टैन ।

साइलिसिया—“सिलिका” देखिये ।

सासापेरिला—पेल्लि-सिपा, मर्क, सिपि, बेल, हिपर, फास्फो, रस, सल्फ ।

सिकेलि-कोर—ऐकोन, आर्स, बेल, चायना, मर्क, पल्स ।

सिक्लामेन—फास्फो, पल्स, रस, सिपि, सल्फ ।

सिक्लोना—“चायना” देखिये ।

सिपिया—नेट्र-कार्ब, नेट्र-म्यु, नक्स, सैयाडि, सल्फ, बेल, कैल्क, कोनायम, काबों-वेज, डलकामारा, इयुफोर्बि, ग्रैफा, लाइको, पेट्रो, पल्स, सासा, साइलि, रस, टैरेण्ट, फास्फो, एसि-नाई ।

सियेनोथस-अमेरिकाना—बावें, कोनाय, कायेकस ।

सिला-मेरिटिमा—आर्स, इग्ने, नक्स, रस, साइलि, बैरा-कार्ब ।

सिलिका (साइलिसिया)—कैल्क, सल्फ, यूजा, एसि-पल्स, आर्स, ऐसाफि, बेल, क्लिमे, ग्रैफा, हिपर, लैके, लाइको, नक्स, मर्क, रस, सिपि, सल्फ, टियुवर ।

सिलिनियम—कैल्क, नक्स, मर्क, सिपि ।

सिएस—बेल, काबों-वे, मैग्ने-कार्ब, फास्फो ।

सिनेगा—एरम, कैल्क, लाइको, फास्फो, सल्फ ।

दवाका नाम

दवाके बादवाली अनुकूल दवाएँ ।

सैबाइना—थूजा, आर्स, बेल, पल्स, रस, स्पंज, सल्फ ।

सैबाडिला—सिपि, आर्स, बेल, नक्स, पल्स ।

सैम्बुकस—आर्स, बेल, कोनाय, ड्रोसे, नक्स, फास्फो, रस, सिपि ।

सोरिनम—सल्फ, ट्रियुबर, ऐल्यूमि, बोरैक्स, बैरा-कार्व, कार्बो-वेज, चायना, हिपर, लाइको ।

स्कुइला—“सिला” देखिये ।

स्टेनम—पल्स, कैलि, कैलि-कार्व, नक्स, फास, रस, सल्फ, बैसिलि, हाइड्रोफो ।

स्टैफिसाइग्रिया—कास्टि, कोलोसि, कैल्क, एसिड-प्लू, कैलि-कार्व, इग्ने, लाइको, नक्स, पल्स, रस, सल्फ, सिलिनि ।

स्ट्रैमोनियम—ऐकोन, बेल, ब्रायो, क्यूप्रम, हायोस, नक्स ।

स्पाइजिलिया—आर्नि, ऐकोन, आर्स, बेल, कैल्क, सिमिसि, डिजि, आइरिस, कैलि-का, कैलिम, नक्स, पल्स, रस, सिपि, सल्फ, जिक ।

स्पंजिया—ब्रोमि, ब्रायो, कोनाय, कार्बो-वेज, एसि-प्लू, हिपर, कैलि-ब्रोम, नक्स, फास, पल्स ।

स्पिरिट-कैम्फर—“कैम्फर” देखिये ।

हाइड्रोफोबिनम—नेट्रम-कार्व, नेट्रम-म्यूर, जेल्स, लैके, नैजा वगैरह सर्प-विष ।

हायोसायमस—बेल, फास, पल्स, स्ट्रैमो, विरे ।

हिपर सल्फर—कैलेण्डु, ऐब्रो, ऐकोन, एरम, बेल, ब्रायो, आयोड लैके, मर्क, एसि-नाई, पल्स, नक्स, रस, सिपि, स्पंज, साइलि, सल्फ, आर्नि, जिक ।

हेलिबोरस—बेल, ब्रायो, चायना, लाइको, नक्स, फास, पल्स, सल्फ, जिकम ।

हेमामेलिस—फेरम, आर्नि ।

(ख) किस दवाके बाद कौन-सी दवा नहीं चलती या नुकसान करती है :—

(Inimical or Incompatible Remedies)

- | | |
|--|--------------------------------|
| दवाका नाम | दवाके बादवाली प्रतिकूल दवाएँ । |
| आरम-भ्यूर-ने—काफि, सुरासार । | |
| आर्जेण्टम-नाई—काफि । | |
| आनिका—सुरा (पागल या तेज कुत्ता या सियार अथवा बिछी आदिके काटनेपर आनिकाका सेवन बहुत नुकसान करता है) । | |
| इग्नेशिया—काफि, नक्स, टैबे । | |
| एपिस—रस, फास । | |
| एरम-ट्राइफाइलम—कैलेडियम । | |
| एसिड-ऐसे—आर्नि, बोरेक्स, कास्टि, रेनान, सासा, बेल, लैके, मर्क । | |
| एसिड नाई—लैके (हेनिमैनने कहा है, कि कैल्के-कार्यके बाद एसिड-नाई नहीं चलता) । | |
| एसिड-लैक्टिक—काफि । | |
| ऐट्रोपिन—जेरस । | |
| ऐमोनियम-कार्ब—लैके । | |
| ऐलो-सोक्रोटिना—ऐलि-सि, ऐलि-सै । | |
| ऐलियम-सिपा—ऐलो, ऐलि-सै, सिला । | |
| ऐलियम-सैट—ऐलो, ऐलि-सि, सिला । | |
| काक्कुलस-इण्डिका—काफि, कास्टि । | |
| काफिया-कूडा—कैन्थ, कास्टि, काक्यु, इग्ने, सिस्टस, मिलि, स्ट्रैमो (आर्ज-नाईके बाद काफिया नहीं चलता) । | |
| कास्टिकम—एसि-ऐसे, काफि, फास, काक्यु, सब तरहके एसिड । | |
| कावों-ऐनि—(कावों-वेज ?) । | |

- दवाका नाम दवाके बादवाली प्रतिकूल दवाएँ ।
- काबों-वेज—(काबों-ए ?) क्रियो ।
- कैलि-नाई—कैम्फर या कपूरकी गन्ध लेना ।
- कैलि-वाई—(कैल्केरियाके बाद कैलि-वाई नहीं चलता) ।
- कैनाविस सैटाइवा—कैम्फर ।
- कैन्थरिस—काफि ।
- कैमोमिला—जिक, नक्स ।
- कैम्फर—कैलेण्डुला (काफियाके बाद या कैलि-नाइट्रिकके बाद कैम्फर नहीं चलता है) ।
- कैल्केरिया-कार्ब—सल्फ, बैरा-कार्ब, त्रायो । कैलि-वाईके बाद या एसि-नाईके बाद कैल्केरिया-कार्ब नहीं चलता) ।
- कैलेडियम—ऐरम ।
- कैलेण्डुला—कैम्फर ।
- कोलचिकम—एसिड-ऐसे ।
- कोलोफाइलम—काफि ।
- कोनायम—(सोरिनमके बाद कोनायम कभी नहीं चलता) ।
- क्रियोजोट—(काबों-वेजके बाद या चायनाके बाद क्रियोजोटम नहीं चलता) ।
- चायना—क्रियो (डिजिटेलिसके बाद या सिलिनियमके बाद चायना नहीं चलता) ।
- जिकम—कैमो, नक्स, सुरा ।
- जेलसिमियम—(ओपि ?) [ऐट्रोपिनके बाद जेल्स नहीं चलता] ।
- टैवेकम—इग्ने ।
- डल्कामारा—लैक, बेल, एसि-ऐसे ।
- डिजिटेलिस—चायना, नाइट्रिक-स्फिरिटस-डलसिस ।
- थिया—फेरम ।

दवाका नाम दवाके बादवाली प्रतिकूल दवाएँ ।

नाइट्रि स्प्रिटस डलसिस—डिजि, रैनान ।

नक्स-बोमिका—एसि ऐसे, इग्ने, जिंक, सब तरहका एसिड ।

(नक्स-बोमिकाके पहले या बाद एसि-ऐसे नही चलता) ।

नेट्रम म्यूर—(नेट्रम-म्यूर, पोडोफाइलमकी क्रिया बढ़ता है) ।

पेरिस—फेरम फास ।

पोडोफाइलम—नमक (लवण पोडोफाइलमकी क्रिया बढ़ा देता है) ।

फास्फोरस—कास्टि, एपिस ।

फेरम फास—पेरिस ।

फेरम मैट—एसि ऐसे ; चाय और वियर नामक शराब ।

बेलेडोना—डल्का, एसि-ऐसे, विनिगर ।

बोविष्टा—काफि ।

बोरैक्स—एसि-ऐसे, विनिगर और शराब ।

बैराइटा-कार्ब—(कैल्के कार्बके बाद बैरा-कार्ब नहीं चलता) ।

ब्रायोनिया—कैल्के ।

मर्क्यूरियस—एसि-ऐसे, साइलि [सिलिकाके पहले या बाद शक्तिवृत्त (potantized) मर्क्यूरियस नहीं चलता] ।

मार्फिनम—विनिगर ।

मिलिफोलियम—काफि ।

रस टक्स—एपिस (रस-टक्सके पहले या बाद एपिस नहीं चलता) ।

रस रेड रस-टक्सकी प्रतिकूल दवा ।

रैनानकपुनम-चलवो—एसि-ऐसे, स्टैफि, सल्फ, नाइट्रिक स्प्रिटस-डलसिस, शराब, अलकोहल और विनिगर ।

लाइकोपोडियम—काफि (केण्टका कथन है, कि लाइकोके बाद सल्फ चलता है ; परन्तु सल्फरके बाद लाइको नहीं चलता ; सल्फ, कैल्क, लाइको—इस तरह पर्यायक्रमसे दिया जाता है ।

दवाका नाम

दवाकी बादवाली प्रतिकूल दवाएँ ।

लिडम—चायना ।

लैकेसिस—एसि-ऐसे, एसि-कार्ब, एसि-नाई, ऐमोन-कार्ब, डल्का, सोरि

(सिपि ?) ।

सल्फर—रैनान (हैनिमैनका कथन है कि कैल्के-कार्बके बाद कभी सल्फर

सेवन न किया जाये और केण्ट कहते हैं कि लाइकोके बाद सल्फ

चलता है, पर सल्फरके बाद लाइको नहीं चलता) ।

स्टैफिसाइग्रिया—रैनान । स्टैफिसाइग्रियाके पहले या बाद रैनान

नहीं चलता) ।

स्ट्रैमोनियम—काफि ।

साइलिसिया—“सिलिका” देखिये ।

सार्सापैरिला—एसि-ऐसे ।

सिकोना—“चायना” देखिये ।

सिपिया—ब्रायो, लैके ।

सिला मेरिटिमा—एसि-सि, ऐलि-से ।

सिलिका—मर्क ।

सिलिनियम—चायना, शराब ।

सिष्टस—कांफि ।

सोरिनम—कोनायम, लैके (सिपि ?) ।

स्कुइला—“सिला” देखिये ।

हिपर—स्पंज (Dr. Smith) ।

(ग) किस दवाकी विष-क्रिया किस-किस
दवाको नष्ट करती है :—

(The Remedy is Antidoted by)

दवाका नाम दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

आइरिस—नक्स ।

आर्जेण्टम-नाई—आर्स, कैल्क, साइको, नेट्रम म्यूर, मर्क, सिलि, फास
पल्स, रस, सिपि, सल्फ, आयोड, दूध ।

आर्जे-नाई—कैम्फ, सार्सा, सल्फ, शराब, काफि ।

आर्जेण्टम-मेट—मर्क, पल्स ।

आर्टिका—शामुकका रस ।

आर्निका—ऐकोन, आर्स, कैम्फ, चायना, साइब्यु, इग्ने, इपि, ऐमोन-
कार्थ, सेनेगा, फेरम ।

आयोडियम—ऐष्टि-टार्ट, एविस, आर्स, ऐकोन, बेल, कैम्फ, चायना,
काफि, किनि-सल्फर, फेरम, ग्रैफा, ग्रैटि, हिपर, ओपि, फास, स्पंज,
सल्फ, गुजा, पानी मिला, गेहूँका मैदा ।

आरम-मेट—बेल, चायना, काव्यु, काफि, क्यूप्र, मर्क, पल्स, स्पाई,
कैम्फ ।

आस्ट्रिया—भायो, नक्स ।

आर्सेनिक-आयोड—भायो ।

आर्सेनिक-ऐल्ब—किनि-सल्फ, कैम्फ, कार्बो-वेज, चायना, युफोर्वि, फेरम
ग्रैफा, हिपर, आयोड, इपि, कैलि-वाई, मर्क, नक्स-वोम, नक्स-म,
ओपि, सैम्बु, सल्फ, टैवे, विरे, लैके ।

आर्सेनिक हाइड्रो—ऐमोन, ऐसेट, नक्स ।

इग्नेशिया—पल्स, आर्नि, कैम्फ, काफि, एसि-ऐसे, काव्यु, कैमो,
नक्स ।

दवाका नाम . दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

इथ्यूजा—उद्भिज-अम्ल ।

इपिकाक—आर्नि, आर्स, चायना, नक्स, टैवे ।

इयुफोवियम—एसि-ऐसे, कैम्फ, ओपि, नेबुका रस (ज्यादा परिमाणमें) ।

इयुफ्रेशिया—कैम्फ, कास्टि, पल्स ।

इलेप्स कोरेलिनम—आर्स, सुरासार, ताप ।

एइलेन्थस—नक्स, रस, सुरासार ।

एपिस मेलिफिका—कैन्थ, इपि, लैके, लिडम, नेट्र-म्यूर, ब्लैण्टे, एसि-कार्ब, आर्टिका, जैतूनका तेल, प्याज ।

एरम—एसि ऐसे, बेल पल्स, मक्खन, निकाला दूध या मठा ।

एस्क्युलस हिप—नक्स ।

एसिड आक्जैलिक—मैग्ने कार्ब, कैल्के-कार्ब ।

एसिड-ऐसे—ऐकोन, नेट्रम-म्यूर, मैग्ने-कार्ब, नक्स, सिपि, टेवा ।

एसिड-कार्ब—खड़िया, दूध चीनी मिला चूनेका पानी ।

एसिड-नाइट्रिक—कैल्क, हिपर, कोनाय, मर्क, मेजे, सल्फ, पेट्रो ।

एसिड-फास—स्टैफि, काफि, कैम्फ ।

एसिड-फ्लू—सिलि ।

एसिड-म्यूर—ब्रायो, कैम्फ, इपि (Dr. Teste) ।

एसिड-लैक—ब्रायो ।

एसिड-सल्फ—इपि, पल्स ।

एसिड-हाइड्रो—कैम्फ, काफि, फेरम, इपि, ओपि, नक्स, विरे-विर ।

ऐकोनाइट नैप—एसि-ऐसे, बेल, कार्बों, काफि, नक्स, सल्फ, कैमो, विरे, सिमिसि, पेट्रो, सिपि, विनिगर, सुरासार और शराब ।

ऐक्टिया-रेसि—ऐकोन, बैण्टी ।

ऐगरिकस—कैल्क, पल्स, रस, कैम्फ, शराब, चर्बी या तेल, काफि ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविष (antidoes) ।

ऐगनस कैकस—कैम्फ, नक्स, नेट्रम-म्यूर, नमक मिला पानी ।

ऐड्रस्टियुरा—आयो, चेलि, काफि ।

ऐट्रोपिन—वेल, ओपि, फाइजस ।

ऐण्टिमोनियम-कूड—कैल्क, हिपर, मर्क ।

ऐण्टिमोनियम-टार्ट—ऐसाफि, चायना, काक्यु, इपि, लोरो, ओपि, पल्स, रस, सिसि, कोनाय, भर्क ।

ऐनाकाडियम—फ्लिमे, कोटोन, काफि, रैनाम, रस ।

ऐन्ग्रासिनम—एपिस, आर्स, कैमो, एसि-कार्ब, कार्बो-वेज, क्रियो, लैके, पल्स, रस, सिलि, एसि-सल्फ, चायना ।

ऐमिल नाइट्रेट—कैक्ट ।

ऐमीन-कास्ट—आर्ज-नाई, सडिअकी खटाई, विनिगर ।

ऐमीन-कार्ब—आनि, कैम्फ, हिपर, लैके, सडिअकी खटाई, रेबीका, तेल, अयतुनका तेल बगेरह ।

ऐमीन-म्यूर—कैम्फ, हिपर, काफि पल्स, नक्स ।

ऐम्ब्रागिसिया—कैम्फ, काफि, पल्स, नक्स, स्टैफि ।

ऐरानिया—तम्बाकूका धुआँ पानी ।

ऐल्युमिना—आयो, कैम्फ, कैमो, इपि, पल्स ।

ऐल्युमेन—ऐलो, कैमो, नक्स, इपि, सल्फ ।

ऐलो सोक्रोटिना—कैम्फ, लाइको, नक्स, सल्फ, ऐल्युमे, सरसों ।

ऐलियम-सिया—आनि, कैमो, काफि, नक्स, धूजा, विरे ।

ऐलियम-सैट—लाइको ।

ऐसाफिटिडा—कैम्फ, कास्टि, चायना, भर्क, पल्स, वेलेरि ।

ऐसारास—एसि-ऐसे, कैम्फ, पोषोंकी खटाई, विनिगर ।

ओपियम—एसि-ऐसे, वेल, कैमो, साइक्यूटा, काफि, ब्यूप्रम, जेल्स, इपि, मर्क, एसि-म्यूर, नक्स, पल्स, विरे, जिंक ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविष (antidotes)

ओलियेण्डर—कैम्फ, सल्फ ।

ओस्मियम—बेल, मर्क, हिपर, स्पंज, एसिड-फास, सिलि ।

काक्युलस-इण्डिका—कैम्फ, कैमो, क्यूप्र, इग्ने, नक्स, स्टैफि ।

काफिया—एकोन, नक्स, एसि-ऐसे, कैमो, चायना, ग्रैफि, मर्क, पल्स, इग्ने, सल्फ, टैवे ।

कास्टिकम—ऐण्टि-टार्ट, काफि, कोलोसि, डल्का, गुये, नाइट्रिक-स्पिरिट-डलसिस, नक्स, ऐसाफि ।

कार्बो-ऐनि—आर्स, कैम्फ, नक्स, लैके, काफि, विनिगर शराब ।

कार्बो-वेज—आर्स, कैम्फ, काफि, लैके, नाइट्रि-स्पिरिट-डलसिस, कास्टि, फेरम ।

क्यूप्रम-आर्स—“आसैनिक” का प्रतिविष देखिये ।

क्यूप्रम-ऐसे—बेल, चायना, साइक्यु, डल्का, हिपर, इपि, मर्क, नक्स ।

क्यूप्रम-मेट—बेल, कैम्फ, साइक्यू, चायना, काक्यू, कोनाय, डल्का, हिपर, इपि, मर्क, नक्स, पल्स, विरे, आरम, कैमो, चीनी, अण्डेका सफेद अंश (दूधके साथ) सेवन करना चाहिये ।

किनिनम-सल्फ—आर्नि, आर्स, कैल्के, कार्बो-वे, फेरम, हिपर, लैके, नेट्र-म्यू, पल्स ।

कैलि-आयोड—ऐमोन-म्यूर, आर्स, चायना, मर्क, रस, सल्फ, वैलेरि, आर्ज-नाई, आरम, हिपर, एसि नाई ३० ।

कैलि-कार्ब—कैम्फ, काफि, नाइट्रि-स्पिरिट-डलसिस, डल्का ।

कैलि-क्लो—हाइड्रै ।

कैलि-नाई—इपि, नाइट्रि-स्पिरिट-डलसिस सूँधना ।

कैलि-बाई—आर्स, लैके, पल्स, खटार्ई, खड़िया, दूध ।

कैलि-ब्रोम—कैम्फ, हेलोन, नक्स, जिक पौधोंकी खटार्ई ।

कैलि-म्यूर—बेल, कैल्के, सल्फ, हाइड्रै, पल्स ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविधि (antidotes)

कैकस—ऐकोन, कैम्फ, चायना, युपेट-पर्फ ।

कैनाबिस-सैट—कैम्फ, मर्क ।

कैन्थरिस—ऐकोन, कैम्फ, सिम्फि, लोरो, पल्स, रियुम ।

कैप्सिकम—ऐकेलेडियम, कैम्फ, चायना, साइना, एसि-सल्फ, गन्धकका
घुश्न ।कैमोमिला—ऐकोन, ऐल्यूमि, थोरेक्स, कैम्फ, चायना, काक्यू, काफि,
कोलोसि, कोनाय, इग्ने, नक्स, पल्स, वेलेरि ।

कैम्फर—कैन्थ, नाइट्रि-स्फिरिट डलसिस, ओपि, फास्फो ।

कैल्केरिया-थार्स—ग्लोनी पल्स, कार्बो-वे ।

कैल्केरिया कार्य—ब्रायो, कैम्फ, चायना, इपि, नाइट्रि-स्फिरिट डलसिस
नक्स, सिपि, सल्फ, हिपर, आयोड, एसि-नाई ।

कैलिमया—ऐकोन, वेल, स्पाई ।

कैलेडियम—कैप्स, कार्बो-वे, हायोस, इग्ने, मर्क, जिजि ।

कैलेण्डुला—थार्नि ।

कोक्का—जेरुस ।

कोनायम—काफि, डल्का, एसि-नाई, नाइट्रि-स्फिरिट-डलसिस शराब ।

कोपेवा—वेल, कैल्के, मर्क (म^१-कोर मर्क के लिये और मर्क-सोड
औरसो के लिये उपयोगी है), सल्फ ।

कोन्ना (नेजा)—टैवेकम ।

कोरैलियम—कैल्के, मर्क ।

कोलचिकम—वेल, कैम्फ, काक्यू, लिडम, नक्स, पल्स, स्पाई, चीनी,
शहद ।

कोलिनसोनिया—नक्स ।

कोलोसिन्य—कैम्फ, कास्टि, कैमो, काफि, ओपि, स्टैफि ।

क्रियोजोटम—ऐकोन, नक्स, फेरम (Dr. Teste) ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

क्रोक्स-सैट—ऐकोन, वेल, ओपि ।

क्रोटन टिग्लियम—ऐनाका, ऐण्टि-टार्ट, क्लिमे, रस, रैनान ।

क्रोटेलस होरिडस—लैकेसिस (कैम्फ, काफि, ओपि और सुरासार और तांप हल्का प्रतिविष ।

क्लिमेटिस—ब्रायो, कैम्फ, कैमो, ऐनाका, क्रोटन, रस, रैनान ।

क्लोरोम—ब्रायो, लाइको, लम्बम-ऐसेट ।

क्लोरेल-हाइड्रेड—डिजि, मस्कस, ताड़ित ।

गुयेकम—नक्स ।

गैम्बोजिया—कैम्फ, काफि, कोलोसि. कैलि-कार्ब, ओपि ।

ग्रैफाइटिस—ऐकोन, आर्स, नक्स, चायना शराब ।

ग्रैटियोला—कास्टि, वेल, युफोर्वि, नक्स ।

ग्लोनोइन—ऐकोन, कैम्फ, काफि, नक्स ।

चायना—आर्नि, एपिस, आर्स, ऐसाफि, वेल, ब्रायो, कार्बो-ऐ, कार्बो-वेंज, कैल्के-कार्ब, कैप्सि, कास्टि, सिडून, साइना, युपेट-पर्फ, फेरम, इपि, लैके, लिडम, लाइको, मिनि, मर्क, नेट्र-कार्ब, नेट्र-म्यूर, नक्स, पल्स, रस, सिपि, सल्फ, विरे ।

चेलिडोनियम—ऐकोन, कैमो, काफि, कैम्फ, अम्ल (acids), शराब ।

जिकम मेटालिकम—कैम्फ, हिपर, इग्ने, लोवे (Dr. Teste) ।

जिजिया-कार्बो-ऐ ।

जिजिवार—नक्स ।

जेलसिमियम—ऐट्रोपि, चायना, काफि, डिजि, नेट्रम-म्यूर, नक्स-मस, स्ट्रिकनि (Jephson) ।

जैबोरेण्डि—वेल ।

टियुक्रियम—कैम्फ ।

टेरिबिन्थना—फास्फो ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

टेल्यूरियम—नक्स ।

टेराक्सेकम—कैम्फ ।

टैवेकम—एसि-ऐसे, आर्स, क्लिमे, काक्थू, इग्ने, इपिका, लाइको, फास, नक्स, पल्स, सिपि, विरे, स्टैफि, कैम्फ, काफि, जेल्स, कैलिम, झांटे, स्पाई, विनिगर, शराब, खट्टा सेवन ।

टैरेण्डुला—(आंशिक प्रतिविष चोबिष्टा, कार्बो-वेज, चेल, क्यूप्रम, जेल्स, मीने कार्ब, मस्कस, पल्स ।)

ट्राम्बिडियम—मर्क-कोर, स्टैफि ।

डलिकस—ऐकोन ।

डल्कामारा—क्यूप्रम, इपि, कार्ब, मर्क, कैम्फ ।

डिजिटेलिस—एपिस, कैम्फ, कैल्क (कोलचि), नक्स, एसिड-नाई, ओपि, चड्डिज-अम्ल, विनिगर, इंधर ।

डेफने-इण्डिका—ब्रायो, डिजि, रस, सिपि, सिलि, जिंक ।

ड्रोसेरा—कैम्फ ।

धिया—फेरम, धूजा, सुरासार, बियर नामक शराब, चाय ।

धूजा—कोलचि, कैम्फ, कैमो, कावथ, मर्क, नक्स, पल्स, सल्फ, स्टैफि ।

नाइट्रिक-स्फिरिटस-डलसिस—कैल्क, कार्बो-वेज, कास्टि, कोनायम, कैलि-कार्ब, नेट्रम-कार्ब, नेट्रम-म्यूर ओपि, सिपि ।

नक्स थोमिका—ऐकोन, आर्स, बेल, कैम्फ, कैमो, काक्थू, काफि, युफोर्बि, ओपि, पल्स, धूजा, ऐम्ब्रा, इग्ने, आइरिस, लाटिनम, स्ट्रैमो, शराब ।

नक्स-मस्केट—कैम्फ, जेल्स, लोरो, नक्स-वो, ओपि, वैलेरि जिंकम ।

सिकोटिनम—“टैवेकम” का प्रतिविष देखिये ।

नेट्रम-कार्ब—कैम्फ, नाइट्रिक-स्फिरिटस-डलसिस ।

नेट्रम-फास—एपिस, सिपि ।

दवाका नाम दवाका प्रतिविष (antidoes) ।
नेट्रम-म्यूर—आर्स फास, सिपि, नक्स, कैम्फ, नाइट्रि-स्परिटस-डलसिस सूँ घना ।

नैज—“कोत्रा” का प्रतिविष देखिये ।

पोडोफालम—कोलोसि, लेण्टे, नक्स ।

पल्सेटिला—ऐसाफि, काफि, कैमो, इग्ने, नक्स, स्टैनम, ऐण्टिम-टार्ट, कैल्के-फास (Dr. Teste), अम्ल (acids) मात्र ही ।
[‘कैमोमिला’ और ‘पल्सेटिला’ परस्पर “प्रतिविष” है अथवा आपसमें एक दूसरेकी “वादवाली अनुकूल दवा” है] ।

पल्सेटिला-नेट—ऐण्टिम-क्रूड ।

पेट्रोलियम—ऐकोन, काक्यू, नक्स, फास ।

पैरिस—कैम्फ, काफि ।

सम्बम—ऐल्यूमि, ऐल्यूमे, ऐण्टिम-क्रूड, आर्स, बेल, काक्यू, कास्टि, हिपर, ओपि, हायोस, कैलि ब्रोम, क्रियो, नक्स-वोम, नक्स-मस, पेट्रो, प्लैटि, एसिड-सल्फ, एसिड-ऐसे, कैमो, जिंकम, इथ्यूजा (Dr. Teste) ।

सैटिनम—बेल, नाइट्रि स्परि-डल, पल्स, कोलचि (Dr. Teste) ।

सैण्टेगो—मर्क ।

फास्फोरस—काफि, कैल्के, मिजि, नक्स, सिपि, टेरि, आर्स, कैम्फ, क्लोरोफार्म ।

फाइजस्टिग्मा—आर्नि, काफि, लिलि, वमन करानेवाली दवाएँ ।

फाइटोलैक्का—बेल, काफि, इग्ने, आइरिस, मर्क, मिजि, नाइट्रि-स्परिटस-डलसिस, ओपि, सल्फ, दूध, नमक ।

फेरम-आर्स—आर्नि, बेल, चायना, हिपर, इपि, पल्स, सल्फ, विरे, बियर नामक शराब ।

फैलेण्डिनम—रियुम ।

दवाका नाम दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

बावैरिस—कैम्फर, बेल ।

विस्मथ—काफि, कैल्के, कैप्स नक्स ।

ब्यूफो—लैके, सेनेगा ।

बेनेडोना—एकोन, काफि, हिपर, हायोस, मर्क, ओपि, पल्स, सैबाडि, शराब ।

वैराइटा-कार्ब—एण्टि-टार्ट, बेल, कैम्फ, डल्का, मर्क, जिंक ।

बोविष्टा-कार्ब—कैम्फ ।

बोरैक्स—कैमो, काफि ।

ब्रायोनिशा एकोन—एल्यूमि, कैम्फ, कैमो, चेलि, किलमे, काफि, इग्ने, नक्स, एसिड म्यूर, पल्स, रस, सेनेगा, एण्टिम टार्ट, फेरम (Dr Teste) ।

ब्रोमियम—ऐमोन-कार्ब, कैम्फ, मैग्ने-कार्ब, ओपि, (कोलचि ?) ।

बाइवर्नम—एकोन, विरे ।

बायोला-ओडोरेटा—कैम्फ ।

बायोला ओडोरेटा—कैम्फ ।

बापोला-ट्राइकलर—कैम्फ, मर्क, पल्स, रस ।

बावैस्कम—कैम्फ ।

विरेट्रम ऐल्यम—एकोन, आर्स, कैम्फ, काफि, (रटेफा ?) ।

विरेट्रम-विरिडि—बहुत गर्म काफि ।

विस्कम ऐल्यम—कैम्फ, चायना ।

वैरियोलीनम—एण्टिम टार्ट, मैलेण्ड्रि, सेरासि, यूजा, वैक्स ।

वैलेरियाना—बेल, कैम्फ, पल्स, मर्क, चायना काफि ।

वैक्सनिनम—एपिस, एण्टि-टार्ट, मेलाण्ड्रि, सिलि, यूजा ।

मार्निनम—एकोन, इपि, एट्रोपि, एवेना सैट, बेल, काफि ।

मस्कस—कैम्फ, काफि ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

मर्क्यूरियस—आर्स, आरम, ऐसाफि, बेल, ब्रायो, कैलेडि, कार्बो-वेज, कैल्क, चायना, क्यूप्रम, कोनाय, क्लोरेल, क्लिमे, डल्का, फेरम, गुये, हिपर, आयोड, कैलि-आयोड, कैलि-क्लोरेल, कैलि-वा, लैके, मिजि, एसि-नाई, नक्स-म, ओपि, पोडो, फाइटो, रेटा, सार्सा, स्टैफि, सिपि, स्टिलिजि, सल्फ, स्ट्रैमो, बेलिरि, कैप्सि, कार्स्टि, साइना, हाइड्रै, हायोस, आइरिस, लैके, कैलि-म्यूर, लाइको, एसि-म्यूर, नक्स-वो, पल्स, टेरि, थूजा ।

मर्क्यूरियस-कोर—लोवे, मर्क-सोल, सिपि और ऊपर कहे हुए मर्क्यूरियसके लगभग सभी प्रतिविष ।

मर्क्यूरियस-डलसिस—हिपर ।

मर्क्यूरियस-प्रोटो-आयोड—हिपर, लाइको ।

मर्क्यूरियस-विन आयोड—हिपर ।

” वाइवस

” सोल

}

पहले बताये हुए “मर्क्यूरियस” के प्रतिविष सब देखिये ।

मिडोरिनम—इपि, नक्स-वोम (Allen) ।

मिनियेन्थिस—कैम्फ ।

मिफाइटिस—कैम्फ, क्रोटे ।

मेजेरियम—एमोन, ब्रायो, कैल्क, कैलि-आयोड, मर्क, नक्स, कैम्फ, खटाई (acids) मात्र ।

मेरिका—डिजि ।

मैग्नेशिया-कार्ब—आर्स, कैमो, मर्क-सोल, नक्स, पल्स, रियुम, कोलोसि ।

मैग्नेशिया-फास—बेल, जेल्स, लैके ।

मैग्नेशिया-म्यूर—आर्स, कैल्क, कैमो, नक्स ।

मैग्नेम ऐसेटिकम—कार्फि, कैम्फ, मर्क-सोल ।

दवाका नाम दवाका प्रतिविष (antidotes) :

मैलेरिया-आफि—आयो, नक्स, आर्ष, रस ।

रस-टक्स—ऐनाका, (ऐकोन ?), ऐमोन-कार्ब, बेल, बायो, कैम्फ, काफि, क्लिमे, कोटेन, ग्रैफा, गुये, लैके, रैनान, सल्फ, सिपि, क्यूप्रम, सैंगू, लिडम (Dr. Teste) मर्क जैण्टे ।

रस-वेन—आयो, क्लिमे, एसि-नाई, फास, रैनान ।

रस रेड—“रस टक्स” का प्रतिविष देखिये ।

रिषटा—कैम्फ ।

रियुम—कैम्फ, कैमो, कोलोसि, मर्क, नक्स, पल्स ।

रिपुमेक्स—बेल, कैम्फ, कोनाय, हायोस, लैके, फास ।

रेडियम ब्रोमाइड—रस-वेन (टेल्सु ?) ।

रेनान बलबो—ऐनाका, क्लिमे, बायो, कैम्फ, कोटेन, पल्स, रस ।

रैफेनस—ज्यादा परिमाणमें ठण्डा पानी पीना ।

रोडोडेण्ड्रन—आयो, कैम्फ, क्लिमे, रस, नक्स-वोम ।

सोरोसिरेसस—कैम्फ, काफि, इपि, ओपि, नक्स-म ।

साइकोपोडियम—ऐकोन, कैम्फ, कास्टि, काफिया, कैमो, ग्रैफा, नक्स, पल्स ।

लिडम—कैम्फ, रस ।

लिलियम-टिग—हेलोनि, नक्स, पल्स, जैण्टि ।

लोबेलिया—इपि ।

लैकैसिस—ऐल्सूमि, आर्ष, बेल, कैल्क, कैमो, काक्कू, कावो, वेज, काफि, हिपर, लिडम, मर्क, एसि-नाई, एसि-फास, नक्स, ओपि, सिपि, टेरेण्टु, सिड्न ।

स्टिलिडिया—इपि ।

स्टैनम—पल्स ।

स्टेफिसाड्रिया—ऐम्ब्रा, कैम्फ ।

दवाका नाम . दवाका प्रतिविष (antidotes) ।

स्ट्रिकनिनम—एकोन, कैम्फ, क्लोरोफार्म, ऐमिल-नाई, आर्ज, काफि,
हायोस, विरे-वि, सल्फ ३० (टेबे ?) ।

स्ट्रैमोनियम—ऐसि-ऐसे, बेल, हायोस, नक्स, ओपि, पल्स, टेबे, कैम्फ,
नेवूका रस ।

साइक्यूटा—आर्नि, काफि, ओपि, क्यूप्रम-ऐसे, टेबे ।

साइना—आर्नि, कैम्फ, चायना, कैप्सि ।

सार्सापैरिला—बेल, मर्क, सिपि ।

सल्फर—एकोन, कैम्फ, आर्स, कैमो, चायना, कोनाय, कास्टि, नक्स,
मर्क, पल्स, रस, सिपि, सिलि, थूजा ।

सिकेलि—कैम्फ, ओपि ।

सिक्लामेन—कैम्फ, काफि, पल्स ।

सिनावेरिस—हिपर, एसि-नाई, ओपि, सल्फ

सिपिया—एकोन, ऐण्टि-टार्ट, रस, सल्फ, ऐण्टि-क्रूड, पौषोंकी खटाई
(acids) मात्र ही नाइट्रि-स्फिरिटस-डलसिस सूचना ।

सिफिलिनम—नक्स-वोम (Allen's Nosodes देखिये) ।

सियानोथस—नेट्रम-म्यूर ।

सिला-मेरिटिमा—कैम्फ ।

सिलिका—कैम्फर, एसिड-फ्लू, हिपर ।

सिलिनियम—इग्ने, पल्स, (एसि-म्यू ?) ।

सिस्टस—सिपि, रस, कैन्थ ।

सीडून—लैके, बेल ।

सेनेगा—आर्नि, बेल, ब्रायो, कैम्फ ।

सेबाल-सेरुलेटा—सिलिका, पल्स ।

सोरिनम—काफि ।

स्कूइला-मेरिटिमा—“सिला” का प्रतिविष देखिये ।

दवाका नाम

दवाका प्रतिविप (antidotes) ।

स्कूकम-चक—टैवे ।

स्पाइजिलिया—अरेम, कैन्थ, काक्यु, पल्स ।

स्पंजिया—ऐकोन, कैन्थ ।

सैबाइना—कैन्थ, पल्स ।

सैबाडिला—कैन्थ, कोनाय, पल्स ।

सैम्बुकस—आर्स, कैम्फ ।

सैरासिनिनिया—पोडो ।

हाइड्रोफोबिनम—ऐग्नस, बेस, सीडून, हायोस, लैके, स्ट्रैमो ।

हाइपेरिकम—आर्स, कैमो, सल्फ ।

हायोसायमस—एसि-ऐसे, बेस, चायना, स्ट्रैमो, विनिगर ।

हाइड्रैस्टिस—सल्फ ।

हिपर-सल्फ—एसि-ऐसे, आर्स, बेस, कैमो, सिलि ।

हेलिबोरस—कैम्फ, चायना ।

हैमामेलिस—आर्नि, कैम्फ, चायना, पल्स ।

रेपर्टरी❀

रेपर्टरी होमियोपैथिक दवाओंके चुनावका प्रधान सहायक है । चिकित्साके समय सभी होमियोपैथिक दवाओंके लक्षण याद कर, दवाका चुनाव सम्भव नहीं है । चिकित्सक रेपर्टरीकी सहायासे सहज ही

* पारिवारिक चिकित्साके रेपर्टरी अध्यायमें सिर्फ मूत्राशय और खरकी रेपर्टरी ही दी गयी है । सम्पूर्ण और विस्तृत रेपर्टरीके लिये हमारी प्रकाशित हिन्दी रेपर्टरी या *Kashmiri's Repertory* या *English Repertory* (अंगरेजी) देखिये ।

लक्षणवालीके किसी एक विषयका प्रभेद समझ लेते हैं और सदृश्य-विधानकी नीतिके अनुसार सटीक औषधका निर्वाचन कर सकते हैं।

हूपिंग खाँसीका इलाज करते समय पहले ड्रोसेरा दवा ही याद आती है, पर यदि सर-दर्दके साथ भौंहोंके ऊपर और नीचे फूल उठे, तो उस समय कैलि-बार्डसे फायदा होता है। ड्रोसेराके सब लक्षण रहनेपर भी वमनके समय यदि कपालमें ठण्डा पसीना हो, तो वेरेट्रम-पेल्वम लाभ करता है। इसलिये, दिखाई पड़नेवाले बादके लक्षण एक रहनेपर भी किसी एक विशेष उपसर्गके प्रभेदसे औषधमें भी उलट-फेर हो जाता है। इसलिये, होमियोपैथिक मतसे औषध-निर्वाचन सहज नहीं है। साधारण गृहस्थ किसी दवाके प्रयोगसे जब इच्छानुसार लाभ होता नहीं देखते, तो उनकी श्रद्धा हट जाती है। इसके अलावा, कोई बृहत् मेडिरिया-मेडिका या भेषज-लक्षणको यादकर सब तरहकी अवस्थाके भेदसे पार्थक्य करते हुए, दवाके चुनावका अवसर या सुभीता सबको नहीं मिलता। इन सब असुविधाओंको दूर करनेके लिये ही रेपर्टरीकी जरूरत है।

जिस लक्षणमें, जिस दवाकी याद पहले आ सकती है, सर्वसाधारणकी सुविधाके लिये वही मोटे अक्षरोंमें छापी गयी है।

मूत्राशय (Kidneys)

अकड़न, दबानेसे दर्द करता है (Soreness)—ऐकोन, कैल्के, आर्स, चेलि, ग्रैफा, हेलोनि, हिपर, मैनसि, रैटा।

” दाहिने—हेलोन, नक्स-वोम, फाइटो।

” बाये—बेजो-ए, जिंक।

” मूत्राशय-प्रदेशमें—बाबें, चेलि, हाइड्रो, मर्क-कोर, नक्स।

” खींच रखनेकी तरह—क्लिमे, कक्स, नक्स-मस, टेरि।

थकड़न, कुचल जानेकी तरह (Bruised)—कैक्ट, किलमे, मैनेसि, पैरिरा, फाइसी ।

" कुचल जानेकी तरह, मूत्राशय प्रदेशमें—चार्ये, फास्को, जिकम ।

" कुचल जानेकी तरह सरुदेशतक फैलता है—बायें ।

" मूत्राशय-प्रदेशमें—चार्ये, कैना सैट, बायो, टेरि, जिक ।

" " फैलता है, पुष्टेमें—कैना-सैट ।

" " " दाहिने पुष्टेमें—टेरि ।

" सूई नेबनेकी तरह, डबू मारने जैसा—ऐकोन, थानि, बेज, बायें
कैन्थ, थेलि, कोलसि, कैलि-यार्ड, कैलि-कार्म,
कैलि-नाई, लैके, मेजे, नक्स-वोम, टेरे ।

" " फैलता है, मूत्रनली होकर नीचेकी तरफ—कैलि-यार्ड,
प्रैफा, जार्डको ।

" मूत्रनलीमें—बायें ।

" " " मूत्राशयतक—आर्ज-भाई, बेल, बायें, कैलि-
भाई, लैके ।

" घटना, हिलने-हुलनेपर—टेरि ।

" बढ़ना, हिलने-हुलनेपर—कोलसि, हैमा ।

" " झीकनेपर—इय ।

एडिंसन बीमारी (Addison's disease)—आसं, बेल, कैल्ये,
फेरम, फेरम-आयोड, आयो, कैलि कार्म, नेट्रम-स्यूर, नाइट्रिक-
एसिड, फास, साइलि, स्पाई, सल्फ ।

गर्मी मालूम होना (Heat)—कैलि-आयोड, लैके, नक्स-वो, जिजि ।

" मूत्राशय-प्रदेशमें—बायें, सिमि, हेलीनि, फाइटो, लम्बम टेरिवि ।

ठण्डा मालूम होना (Coldness)—स्पाइरो ।

" मूत्राशय-प्रदेशमें—कैयो ।

दर्द—एकोन, इस्कियु, ऐग्ने, एलि-सि, ऐल्यूमि, एपिस, आर्नि, वेल, बेओ-ए, बाबे, कैना-सै, कैना-ई, कैन्थ, चेलिडो, चिमा, कोलचि, युपे-पर्प, हेलोनि, हिपर, इपि, हिपोमि, कैलि-नलोर, लिथि-कार्ब, लाइको, मिल, नेट्रम-म्यूर, नक्स-वोम, पैरिरा, फास, लम्ब, पल्स, टैरे, टेरि ।

दर्द, मूत्रनलीमें, दाहिनी तरफ (Right ureter)—एलियम-सिपा, बाबे, कैना-सै, कैन्थ, डायस्को, लाइको, नक्स-वोम, डलि, सार्सा ।

” ” बाई तरफ—बाबे, हिपोमि, लाइको, पैरिरा ।

” ” फैलता है, ऊरुमें और दोनों पैरोंमें—(Thighs and feet)—पेरिरा ।

” ” अण्डमें (Testis)—सिफि ।

” ” ऊरुमें (Thigh)—नक्स-वोम ।

” ” दाहिने ऊरुसे—नक्स-वोम ।

” ” मूत्रनलीमें—बाबे ।

” ” लिङ्ग और अण्डमें—कैन्थ, कोना, डाय, नक्स-वोम ।

” ” सीनेकी जड़में (Epigastrium)—हाइड्रो-एसिड ।

” मूत्रनलीमें दाहिनी तरफ, मूत्राशयमें—आर्स, कैन्थ, चेलि, ओसि, फाइटो, टैवे ।

” ” पेशाब करनेके समय, ऊरुदेशमें—बाबे ।

” ” चारों तरफ (Radiating from renal region)—बाबे ।

” मूत्रनलीमें, नीचेकी तरफ—सार्सा ।

” फैलता है, मूत्रनलीमें (Ureters)—कैन्थ, चेलिडो, ओसि, फाइटो ।

” ” मूत्राशयमें—कक्स, फाइटो ।

दर्द, श्लेष्मके आरम्भमें—बाबें, रैफे, विरे ।

” नाक छिड़कनेपर—कैल्क-फास ।

” बैठे रहनेपर—पैले, टैरि, पैले ।

” घूमनेके समय—विलमे ।

” पेशाब करते समय, वेग देनेपर—आसं-अन, फेरम, पैफा, मर्क-कोर, रुटा ।

” पेशाब करते समय—इस्कि, बाबें, रियुम, मिलि ।

” हँसनेके समय—कैना-इ ।

” मूत्राशय-प्रदेशमें—ऐलि-सैटा, आसं-हायो, भायो, कैल्के-फास, कैना इ, केन्थ, चेलि, चिमा, कोपे, फेरम, कैलि-नाई, लोबे, मिलि, आकजैलिक-ए, फास, फाइटो, अम्ब, रस-टक्स, सासां, टेरि ।

” मूत्राशय-प्रदेशमें, उठानेके समय, कुछ—कैल्क ।

” भूकनेपर—सएफ ।

” नाक छिड़कनेके समय—कैल्के-फास ।

” कमकन करता है—कैना-इ, केन्थ, क्रोटे, इयुपे-पिं, हेलोनि, लाइको, टेरि ।

” पेशाब करनेके समय—इस्कि, इग्ने, ऐण्टिम-कूड, बाबें ।

” ” घटना, पेशाब होनेपर—लाइको, टेरि ।

” ” मूत्राशय-प्रदेशमें—ऐकोन, ऐगार, ऐलियम-सिपा, यार्थे, कास्टि, इलार्टे, हाइड्रो, लाइको, पैले, सिपि ।

दर्द, काट रहा है मानो—ऐकोन, आर्ज नाई, आर्नि, बाबें, केन्थ, कोलोसि, कैलि-चाई, कैलि-आयोड, मर्क, स्टैफि ।

दर्द काट रहा है मानो, पेशाब होनेके पहले—ग्रैफा ।

” ” मूत्राशय-प्रदेशमें—प्लम्ब, स्टैफि, जिंक ।

” ” ” गरमसे घटना, ठण्डसे बढ़ना—स्टैफि ।

दर्द, काट रहा है मानो, युरेटर (मूत्रनलीमें)—एपिस, आर्जेण्ट-नाई, आर्नि, आर्स, वेल, बार्वे कैन्थ, कार्वो-ऐनि, डल्का, कैलि-कार्व, लाइको नक्स-वो, ओसि, ओपियम, पेरिरा, फास, सार्सा, टैवे, वेरे ।

„ दवा रखनेकी तरह—कैल्के, कैन्थ, कार्लेस, कैलि-कार्व, नाईट्रि एसिड, नक्स-वोम. थूजा ।

„ पेशाब होनेके पहिले—ग्रैफा ।

„ मूत्राशय-प्रदेशमें—ऐगा, बार्वे, सिमि, हैमा, हाइड्रो, पैले ।

„ घटना, हिलने-डुलनेपर—टेरि ।

„ फाड़ डालनेकी तरह (Tearing)—इस्कियु, बार्वे, कैन्थ, मेजे रस-टक्स ।

„ „ मूत्राशय-प्रदेशमें—बार्वे, कैलि-कार्व, लाइको, रस-टक्स, जिंक ।

„ चारों ओर फैल जाता है (Radiating)—बार्वे ।

„ „ मूत्रनलीमें फैलता है, नीचेकी तरफ छूनेसे, हिलने-डुलने और साँस लेनेपर बढ़ता है—आर्ज-नाई, वेल ।

„ ज्वाला—आर्स, बेंजो-एसिड, बार्वे, कैन्थ, हेलोनि, हिपर, कैलि-कार्व, कैलि-आयोड, नक्स-वोम, टेरि ।

„ „ पेशाब होनेके पहले—रियुम, थूजा ।

„ „ „ होनेके समय—रियुम ।

„ „ मूत्रस्थलीतक फैल जाता है—वेल, टेरि ।

„ „ मूत्राशय-प्रदेश—बार्वे, कोलोसि, लैक-डि, फाइटो, टेरिबिन्थ ।

पथरी (Calculi)—वेल, बार्वे, कैन्थ, कोलोसि, इकुई, लिथि-का, लाइको, मिली, ओसिमम, पेरिरा, फास, सार्सा ।

प्रदाह (Nephritis)—ऐकोन, ऐलियम-सिपा, एपिस, आर्निका
 एसक़ि, बेल, वेजो-ए, ब्रायो, बाबें, कैना-सेट, कैन्थ, कैप्सि,
 कार्बो-ए, चेलिडो, चिना, कोलचि, इरिजि, इयुपे पर्फ़, जेलस,
 हेलोन, कैलि-कार्ब, कैलि-क्लोरे, कैलि-आयोड, लाइको; मर्क,
 नक्स-बोम, ओसिसमम, फास, फाइटो, पलिगो, सार्सा, साइलि,
 सल्फ, टेरि, यूजा ।

प्रदाह, पैरिनकाइमर (नवीन) कोरुण्ड गटित मूत्र-ग्रन्थि-प्रदाह (Acute
 parenchymatous nephritis)—एपिस, कैन्थ, कोलचि,
 कोनायम, कैलि-क्लोरे नेड्रम-सल्फ, स्ट्रैमो, इयुरे ।

॥ पीव पैदा करनेवाला (Suppuration)—आर्स, हिपर, मर्क,
 साइलि ।

॥ रक्त दोष-जनित (Toxoemic)—क्रोटे-होर ।

॥ हृत्पिण्ड और यकृत सम्बन्धी रोगके साथ (With cardiac or
 hepatic affection)—आरम, कैल्के-आर्स ।

भारी मादुम होना (Heaviness)—कार्लस, इस्कुई ।

भारी मादुम होना, मूत्राशय-प्रदेशमें—सिमि, हेलो, फास, टेस्पू, टेरि ।

मूत्रलोप (Suppression of urine)—ऐकोन, एपिस, इयू, आइ-
 लेन्थ, ऐन्ग्रा, एपिस, आर्नि, आर्स, थरम-ट्रि, बेल, कैबट, कैम्फ,
 कैन्थ, कार्बो-ए, कार्बो-वेज, कास्टि, सिकि, कोलचि, क्रोटेलस-ही,
 क्यूप्रम, क्यूप्रम-ऐ, डिजि, इलाटे, इरिजि, युपे-पर्पि, हेलि, हाइड्रो,
 हाइमो, कैलि-बाई, लैक-कै, लैके, जोरो, लाइको, मर्क-कोर
 मार्फि, ओपि, फास, झम्ब, पोडो, पल्स, रोबि, सिके, साइलि,
 स्ट्रैमो, विरे ।

मूत्रलोप, कालेरामें—आर्स, कार्बो-वेज ।

॥ खोंचन (Convulsions) के साथ—क्यूप्रम, डिजि, हाइयो,
 स्ट्रैमो ।

मूत्रलोप, सुजाक बन्द होकर (Suppressed gonorrhoea)—
कैम्फ, कैन्थ ।

„ ज्वरमें—आनि, आर्स, बेल, कैक्ट, कैन्थ, हाइयो, ओपियम,
ह्लम्बम, सिके, स्ट्रैमो ।

„ पसीनेके साथ—ऐकोन, एपिस, आर्स, कैम्फ, डल्का, हाइयो,
लाइको, ओपियम, पल्स, स्ट्रैमो, सल्फ ।

„ सुन्न हो जाना, मूत्राशय-प्रदेश (Numbness in the
region of)—वोवि ।

मेरुदण्डमें चोटकी वजहसे (From concussion of spinal
column)—आनि, रस-टक्स, टेरे ।

ज्वर (Fever)

अनियमित (Irregular paroxysm)—आर्स, कार्बो-वेज, युपे-
पर्फो, इपि, इग्ने, मिनि, नक्स-वोम, पल्स, सिपिया ।

अविराम, टाइफायड, टाइफस (Continued fever, Typhoid,
Typhus)—आर्स, एरम-ट्रि, बैण्टी, ब्रायो, कैन्थ, कैप्सि,
कार्बो-ऐनि, चायना, चिनि-आ, चिनि-स, क्लोरे, काक्यु,
कोलचि, क्रोटे-होर, इचिने, जेल्स, हेलि, हाइयो, लैके,
लाइको, मस्क, म्यू-ए, नाइट्रि-ए, नक्स वोम, ओपि, फास ए,
फास, सोरि, पल्स, रस-टक्स, रस-वेन, सिके साइलि, स्ट्रैमो,
सल्फ-ए, टेरे, जिंक ।

अविराम, तीसरे पहर—आर्स, ब्रायो, कैन्थ, जेल्स, हाइयो, लैके,
नाइट्रि-ए, नक्स-वो, फास, पल्स, रस, सल्फ ।

„ „ ४ बजेसे ८ बजेतक—लाइको ।

„ „ ४ „ ८ „ आधी रातमें—स्ट्रैमो ।

अविराम, सन्ध्यामें—आर्स द्रायो, कार्बो-वेज, कैमो, लैके, लाइको,
म्यूर-ए, फास-ए, फास, पल्स, रस-ट, सल्फ ।

„ सन्ध्यामें ७ बजे—लाइको, रस-टक्स ।

„ „ ६ बजेसे १२ बजेतक—ब्रायो ।

„ „ १० बजे—लैके ।

„ रातमें—आर्स, बैप्टी, ब्रायो, कार्बो-वेज, चायना, चिनि-
आर्स, कोलचि, लैके, कैलि-बा, मर्क, म्यूर-ए, नक्स-वो,
ओपि, फास-ए, फास, पल्स, रस-टक्स, स्ट्रैमो, सल्फ ।

„ रातमें, उत्ताप ज्यादा—बेल, ब्रायो, हाइयो, रस-ट, स्ट्रैमो ।

„ आच्छन्न भावके साथ—आर्नि, आर्स, बैप्टी, बेल, ब्रायो,
कार्बो-वेज, डाय, क्रोटे-होर, जेल्स, हेलि, हायो, लैके,
म्यूर-ए, ओपि, फास-ए, फास, रस-ट, स्ट्रैमो, जिंक ।

„ आधी रातमें—आर्स, रस टक्स, कैमो, सल्फ, बेरे ।

„ आधी रातके पहले—आर्स, ब्रायो, बैप्टी, कार्बो-वेज, नक्स-
वोम, स्ट्रैमो ।

„ आधी रातके बाद—आर्स, ब्रायो, फास, रस-टक्स, सल्फ ।

„ उदर-सम्बन्धी (Abdominal)—आर्स, बैप्टी, ब्रायो,
कोलचि, लाइको, म्यूर-ए नाइट्रि-ए, फास-ए, फास,
रस-टक्स, सिके, सल्फ, टेरि ।

„ उद्भेद सम्बन्धी (Exenthematic) आइलेन्थिस, एपिस,
वेज, ब्रायो, युफ्रे, लैके, मर्क, फास, रस-टक्स, सल्फ ।

„ पक्षाघातके साथ फुस्फुसमें—ऐण्टिम-टार्ट, आर्स, कार्बो-वेज,
लाइको, फास, सल्फ ।

„ मस्तक-सम्बन्धीमें—एपिस, बैप्टी, ब्रायो, जेल्स, हाइयो, लैके,
लाइको, ओपि, फास, रस-टक्स, स्ट्रैमो ।

अविराम, रक्त अधिक होनेकी वजहसे (Congestive)—ब्रायो, जेल्स, ग्लोबो, लैके ।

„ पक्षाघातकी सम्भावनाके साथ, मस्तिष्कमें—हेलिवोरस, लैके, लाइको, ओपि, फास-ऐ, फास, जिंक ।

„ वक्ष-रोग-सम्बन्धी—ऐण्टिम-टार्ट, ब्रायो, कार्बो-वेज, हाइयो, लाइको, फास, रस-टक्स, सल्फ ।

„ संज्ञाहीनताके साथ—बेल, हेलि, हाइयो, ओपि, फास-एसिड, स्ट्रैमो ।

आगे बढ़कर आता है (Anticipating)—ऐण्टिम-टा, आर्स, बेल, ब्रायो, चिनि-सल्फ, चायना, इयुपे-पफो, गैम्बो, इग्ने नेट्रम-स्यूर, नक्स-वोम ।

आधे अंगमें (अर्द्धांगमें—one sided)—“उत्ताप” देखिये—ऐल्युमि, बेल, ब्रायो, कास्टिक, कैमो, डिजि, ग्रैफा, कैलि-कार्ब, लाइको, मस्क, नक्स-वोम, पेरिरा, फास, जेल्स, रस-टक्स, सल्फ, टैरे ।

„ दाहिने—बेल, ब्रायो, कैमो, नक्स-वो, फास, पल्स, रैना-ब ।

„ बायें—लाइको, मेजे, प्लाटि, रैना-ब, रस-ट, सल्फ, स्टैनम ।

„ एक तरफका गाल गरम और दूसरा ठंडा और उजला—ऐकोन, कैमो ।

उत्ताप, साधारण (Heat in general)—ऐकोन, ऐम्ब्रा, ऐगा, ऐण्टिम-टा एपिस, आर्नि, आर्स, एरस-ट्रि, बैप्टी, बैरा-कार्ब, बेल, ब्रायो, कैक्टस, कैल्के, कैन्थ, कैप्सि, कार्बो-वेज, कैमो चेलिडो, चायना, चिनि-स, सिना, काक्यू, काफि, कोलचि, इपि, क्यूरे, साइक्ला, डिजि, डल्का, इलै, इयुपे-पफो, फेरम-फा, फ्लु-ए, ग्रैफा, जेल्स, हेलि, हिपर, हायो, इग्ने, आइयो, इपि, कैलि-आ, लैक-कैन, लैके, लोरो, लिडम, लाइको, मैग-कार्ब, मर्क-कोर,

मर्क स, भेजे, म्यूर, नेट्रम म्यूर, नाइट्रि-ए, नक्स घोम, ओपि, फास, पोडो, पल्स, रस-टक्स, रस-वे, सैवाई, सैम्बु, सैगुइ, सिके, सिपि, साइलि, स्पजि, स्कुई, स्टेनम, स्टेफि, स्ट्रोमो, सल्फ-ए, सल्फ, टेरे, टेरेण्टु, बेल, वेरे, वेरे-वि, वायोला ।

उत्ताप, सवेरे—ऐंगा, एपिस, आर्नि, आर्स, बेल, ब्रायो, कैल्के, कास्टि, कैमो, चायना, इयुपे पर्फो, हिपर, कैलि-आ, नेट्रम-म्यूर, नक्स घोम, रस-टक्स, सल्फ ।

„ सिहरावनके साथ—एपिस, आर्स, कैमो, सल्फ ।

„ दोपहरके पहले—ऐमोन कार्व, बैप्टी, ब्रायो, कैमो, इयुपेट-पर्फ, जेल्स, मैग-कार्व, नेट्रम म्यूर, नक्स घोम, फास, रस-टक्स, सल्फ ।

„ „ सिहरावनके साथ—आर्स, बैप्टी, कैमो, सल्फ ।

„ „ ६ बजे—ऐमोन-कार्व, कैमो ।

„ „ ६ बजेसे ५ बजेतक—कैलि कार्व ।

„ „ १० बजे, शरीरपर गर्म पानी ढाला जा रहा है या शिराके भीतरसे गर्म पानी बह रहा है मानो—रस टक्स ।

„ दोपहरमें—आर्स, मर्क, स्ट्रोमो, सल्फ ।

„ „ १ बजे—आर्स, लाइको ।

„ „ २ बजे—पल्स, रस टक्स ।

„ तीसरे पहर—ऐकोन, ऐनाका ऐड्रा, एपिस, आर्स, ऐसाफि, बेल, ब्रायो, कैन्थ, चेलिडो, चायना, कोलचि, जेल्स, इग्ने, कैलि-कार्व, लैके, लाइको, नेट्रम-म्यूर, नाइट्रि-ए, फास, पल्स, रस-टक्स, स्टा, सिपि, साइलि, स्कुई, स्टेफि, सल्फ ।

उत्ताप, तीसरे पहर, सिहरावनके साथ—एपिस, आर्स, कोलचि, पोडो,
सल्फ ।

” ” ४ बजे—हिपर, इपि, लाइको ।

” सन्ध्यामें—ऐकोन, इस्कियु, आर्स, बैण्टी, बेल, वावें, कैल्के,
कावों-वेज, कैमो, चेलिडो, चायना, सिना, हिपर, हायो,
लैके, लाइको, मर्क, मेजे, फास-ए, फास, सोरि, पल्स,
रस-टक्स, सार्सा, सिपि, साइलि, सल्फ, थूजा ।

उत्ताप, सन्ध्यामें, सिहरावके साथ—ऐकोन, आर्स, कैमो, इलै, हिपर,
साइलि, सल्फ ।

” ” ५ बजे—फास, रस टक्स, सल्फ ।

” ” ६ बजे—ऐण्टिम-टार्ट, चायना, हिपर, नक्स-वोमिका,
रस-टक्स ।

” ” ६ बजेसे ८ बजेतक—कैल्के, लाइको ।

” ” ७ बजे—लाइको, पल्स, रस-टक्स ।

उत्ताप, सन्ध्यामें ८ बजे—ऐण्टिम-टार्ट, हिपर, फास, सल्फ ।

उत्ताप, रातमें (Night)—ऐकोन, ऐल्युमि, एपिस, आर्स, बैरा-कार्व,
बैण्टी, बेल, ब्रायो, कैल्के, कैन्थ, कावों-वेज, कैमो, सिमि, सिना,
कोलचि, ड्रोसे, हिपर, कैलि-बाई, मर्क लाइको, मर्क, मर्क-सल्फ,
मार्फि, म्यू-ए, नेट्रम-ए, नाइट्रि-ए, नक्स-वो, ओपि, पेट्रो, फास-ए,
फास, पल्स, रस-टक्स, सैबाडि, सिपि, साइलि, स्ट्रैमो, सल्फ ।

उत्ताप, रातमें, उदभेदके साथ (Nettle rash)—एपिस, इग्ने, रस ।

” ” पसीनेके साथ—ऐण्टिम-क्रूड, बेल, कोलचि, मर्क, फास,
सोरि, पल्स, रस-टक्स, सिपि, सल्फ ।

” ” शीत मात्स्र्म होनेके साथ—ऐकोन, आर्स, इला, कोलचि,
कैलि-बाई, साइलि, सल्फ ।

उत्ताप, रातमें, सूखा जलन करनेवाला—ऐकोन, आर्स, बैरा-कार्ब, बेल, ब्रायो, सिना, कोलचि, लैके, नाइट्रि-ए, नक्स-वोम, फास, पल्स, रस-टक्स ।

” ” अग्निद्राके साथ—बैरा-कार्ब, कैमो, ग्रैफा, हायो ।

” ” उद्देगके साथ—ऐकोन, एपिस, आर्स, ब्रायो, रस-ट ।

” ” सूखा जलन करनेवाला, प्यास न लगनेके साथ—एपिस, आर्स ।

” ” ६ बजे—ब्रायो, लाइको ।

” ” ११ बजे—मैग म्यूर ।

” ” २ बजे—आर्स ।

” आधी रातमें—आर्स, नक्स-वो, रस-टक्स, स्ट्रैमो, सल्फ ।

” ” और दोपहरमें—आर्स, इलै, स्ट्रैमो, सल्फ ।

” ” पहले—ऐकोन, ऐण्टिम-कूड, आर्स, ब्रायो, कैलेडि, कार्बो-वेज, चिनि-स, लोरो, मैग-म्यूर, फास, पल्स ।

” ” बाद—आर्स, कैलि कार्ब, लाइको, रैना, सल्फ ।

” उत्ताप ऊपरके भागमें—“आधे अगमें” देखिये—ऐगा, ऐनाका, आर्नि, ब्रायो, सिना, नक्स-वो, पैरिरा, पल्स, रस-ट ।

उत्ताप, नीचेके भागमें—ओपि ।

” पिछले भागमें—कैमो ।

” सामने—कैमो, इग्ने, रस-टक्स ।

” अत्यधिक (Intense heat)—ऐकोन, ऐण्टिम टार्ट, एपिस, आर्नि, आर्स, एरम-ट्रि, आरम, बेल, ब्रायो, चिनि सल्फ, कोलचि, जेल्स, हायो, लैके, लाइको, मेजे, नेट्रम-म्यूर, नेट्रम-स, नक्स-वोम, ओपि, फास, पल्स, रस-टक्स, सिके, साइलि, स्ट्रैमो ।

” आच्छान्न भाव और होश न रहनेके साथ—बेल, नेट्र-म्यू, ओपि ।

उत्ताप, निद्रावस्थामें—ऐण्टिम-टार्ट, लैके, मेजे, नेट्रम-म्यूर, नक्स-मस, ओपि, रस-टक्स ।

” विकारके साथ (With delirium)—एपिस, आर्स, वेल, ब्रायो चिनि-सल्फ, नेट्रम-म्यूर, ओपि, पल्स, स्ट्रैमो ।

” सिर और चेहरा गर्म, शरीर ठण्डा—आनि, वेल, ओपि, स्ट्रैमो ।

” अवस्थाहीन (Heat absent)—ऐरानि, वोवि, कैप्सि, कास्टि, हिपर, लाइको, मेजे, सैवाड, स्टैफि, सल्फ, थूजा, वेरे ।

” ज्यादा देरतक ठहरनेवाला (Long lasting)—ऐण्टिम-टार्ट, आर्नि, आर्स, वेल, कैक्टस, कैप्सि, जेल्स, हिपर, नक्स-वोम, सिके ।

” भीतरी (Internal heat)—“भीतरी” देखिये ।

” बाहरी (External heat)—ऐकोन, ऐनाका, ऐण्टिम-टार्ट, आनि, आर्स, वेल, ब्रायो, कैल्के, कैन्थ, कैमो, चायना, चिनि-स, इग्ने, मर्क-कोर, नक्स-वोम, ओपि, पल्स, रस-टक्स, साइलि, स्ट्रैमो, टेरे ।

उत्ताप, बाहरी उत्ताप मालूम होना, उत्ताप न रहनेपर भी—कैमोमिला, इग्नेशिया ।

” सिहरावन मालूम होनेके साथ—ऐको, ऐनाका, आनिका, आर्स, वेल, कैल्के, काक्यु, काफि, हेलि, इग्ने, लैके, लोरो, नक्स-वोम, सिपिया, सल्फ, थूजा ।

” सूखी (Dry heat)—ऐकोन, एपिस, आर्नि, आर्स, वेल, ब्रायो, कैल्के, सिड्र, कैमो, चायना, कोलचि, डल्का, लाई, मर्क, नक्स-वोम, ओपि, पेट्रो, फास-ए, फास, पल्स, रस-टक्स, सैम्बु, सिकेलि, स्पंजिया, स्ट्रैमो, सल्फ ।

उत्ताप, सूखी सवेरे—आर्नि, ब्रायो, सल्फ ।

” ” सन्ध्यामें—सुम्ब, पल्स ।

उत्ताप, सूखी, सन्ध्यामें, शिरायें फैली हुई, हाथमें जलन, ठण्डा स्थान खोजता है—पल्स ।

” ” रातमें—ऐकोन, आर्स, चैरा-का, बेल, ब्रायो, कास्टि, कोलचि, लैके, नाइ-ए, नक्स-बोम, फास, पल्स, रस-टक्स, रस-वे ।

उत्ताप, सूखा, विकारके साथ—आर्स, बेल, ब्रायो, चिनि-सल्फ, काफि, लैके, लाइको, रस-टक्स ।

उत्ताप, जलन करनेवाला—“जलन” देखिये ।

उत्ताप, तरंगकी तरह—ऐकोन, आनि, बेल, कैक्टस, कैल्के, फाबो-वेज, चायना, कोलचि, इले, ग्लोनी, ग्रैफा, इग्ने, आयो, कैलि-वाइ, कैलि-कायं, कैलि-आ, लैके, लाइको, मिंगे, मिनि, नाइट्रि-ए, नक्स-बो, पेट्रो, फास, रस-टक्स, सेंगु, सिपि, साइलि, सल्फ-ए, सल्फ, यूजा, जैन्थ ।

उत्ताप, तरंगकी तरह, सिहरावन मालूम होनेके साथ—आर्स, फाबो-वेज, कोलचि, मर्क, पल्स, सल्फ ।

उत्ताप, तरंगकी तरह, पसीनेके साथ—हिपर, सिपि, सल्फ, एसिड, यूजा जैन्थ ।

उत्ताप, तरंगकी तरह, गरम पानी मानो माथेपर ढाल देता है—आर्स, जेलस, रस-टक्स, सिपि ।

उद्भेद-सम्बन्धी (Exanthematic) ऐकोन, एपिस, आर्स, युफ्रे, हिपर, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

ज्वरके समय—ऐकोन, बेल, कैल्के, ग्रैफा, फास, सिपि सल्फर ।

कंपकंपीके साथ (With shivering)—एपिस, आनि, बेल, कास्टि, कैमो, क्युप्रम, ड्रोसेरा, इले, ड्युपे पर्फ, जेलस, हेलि, हिपर, लैके, नक्स-बो, पोडो, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

कॅपकॅपी, उत्तापके साथ, पर्यायक्रमसे—ऐकोन, आर्स, वेल, ब्रायो, ड्रोसेरा, इले, इपि, नक्स-वोम, प्लैटि, काव्यु ।

” ओढ़ना उतारनेके कारण—आर्निका, चायना, लैके, नक्स-वोम, रस-टक्स, स्ट्रैमो ।

” पसीना और उत्तापके साथ—नक्स-वोम, रस-टक्स ।

” हिलने-डुलनेकी वजहसे—पोडो, स्ट्रैमो, एपि, आर्नि, नक्स-वो ।
कृमिकी वजहसे—ऐकोन, सिकि, सिना, डिजि, फिलिक्स, हायो, मर्क, नक्स-वो, सैबाडि, साइलि, स्पाई, स्टैनम, स्ट्रैमो, सल्फ, वेलेरि ।

क्रोधकी वजहसे—ऐकोन, काव्यु, कोलोसि, कैमो, इग्ने, नक्स-वोम, पेट्रो, सिपि, स्टैफि ।

खोलनेसे, गात्रावरण (Uncovering)—आर्निका, आर्स, वेल, कैम्फ, कार्बो-ऐनि, कोलचि, ग्रैफा, हिपर, मैग-कार्ब, मैग-म्यूर, मर्क, नक्स-वोम, पल्स, रस-टक्स, सैम्बु, साइलि, स्कूई, स्ट्रैमो, स्टैफि ।

” शीतके कारण—ऐकोन, आर्नि वेल चायना, नक्स-वोम ।

” इच्छा—ऐकोन, एपिस, आर्निका, आर्स, बोवि, चायना, काफि, युफ्रे, फेरम, हिपर, इग्ने, लैके, मैग-कार्ब, मस्क, म्यूर-ए, नाइट्रि-एसिड, ओपि, फास, प्लैटि, पेट्रो, पल्स, सिके, स्टैफि, सल्फ ।

ग्रीष्म ऋतुमें—आर्स, वेल, ब्रायो, कैल्के, कैप्सि, इपि, जेल्स, लैके, नेट्रम-म्यूर, पल्स, सल्फ थूजा, वेरे ।

छोटी माताकी वजहसे ज्वर—“उद्भेद ज्वर” देखिये ।

जलन करनेवाला उत्ताप (Burning heat)—ऐकोन, एपिस, आर्स, वेल, ब्रायो, कार्बो-वेज, कैमो, सिना, डल्का, इले, जेल्स, हिपर, लाइको, मर्क-कोर, नक्स-वोम, ओपि, फास, पल्स, रस-टक्स, सैम्बु, सिकेलि, स्पझि, सल्फ ।

जलन करनेवाला उत्ताप, सवेरे—ब्रायो, कैमो ।

" दोपहरके पहले—नेट्रम-यूर, नक्स वीम, फास ।

" " ६ बजेसे १२ बजेतक—कैमो ।

जलन, तीसरे पहर—आर्स, बेल, ब्रायो, हिपर, फास, सल्फ ।

" " ४ बजेसे आरम्भ होकर, रातभर रहनेवाला—हिपर ।

" " ४ बजेसे घोड़ी देरतक रुकनेवाला—लाइको ।

" " संध्यामें—ऐकोन, आर्स, बेल, ब्रायो, काबों बेज, कैमो, हायो, लाइको, मर्क-कोर, फास, पल्स, रस-ट, सल्फ ।

" रातमें—ऐकोन, आर्स, बैप्टी, बायें, बेल, ब्रायो, कैक्ट, काबों-वे, कैमो, हिपर, ओपि, फास, पल्स, रस-ट, स्ट्रैमो ।

" " आधी रातमें—आर्स रस-टक्स ।

" " " पहले—ब्रायो, कैमो ।

" " " बाद—आर्स, फास, गुजा ।

" भीतरी, ज्यादा, मानो, शिराओंके बीचमें जलन हो रही है—आर्स, ब्रायो, रस-टक्स ।

" विकारके साथ ज्यादा—बेल, स्ट्रैमो, वेरे ।

" शिराओंमें होकर फैलता है—बेल, आयना, हायो, लिडम, मर्क, पञ्च ।

" सुखा, जलन करनेवाला उत्ताप, पर्यायक्रमसे शीत मासूम होनेके बाद—बेल ।

डेंगु ज्वर—ऐकोन, बेल, ब्रायो, इयुपे-पर्फो, जेल्स, रस-ट, रस-वे ।

दूधका ज्वर (Milk fever)—ऐकोन, आर्नि, बेल, ब्रायो, कैमो, काफि, इग्ने, मर्क, ओपि, रस-टक्स ।

धीमा बुखार (Slow fever)—आइलेन्य, आर्निका, आर्स, बैप्टी, कैम्फ, लैके, म्यूर-एसिड, फास-ए, फास, रस-टक्स ।

पसीना नहीं होता है (Perspiration absent)—"पसीना" देखिये ।

पर्यायक्रमसे शीतके साथ (Alternating with chill)—ऐगनस, ऐमोन-म्यूर, ऐण्टिम-टार्ट, आर्स, वैण्टी, बैरा-कार्व, बेल, ब्रायो, कैल्के, कैमो, चायना, काफि, डिजि, इस्क्यू, हेलि, हिपर, हायो, इग्ने, क्रियो, लोरो, लाइको, मैग-म्यूर, मर्क, नक्स-वोम, फास-ए, फास, रस-टक्स, सैंगुइ, सिके, साइलि, सिपि, सल्फ, वेरे, जिक ।
परिवर्तन होनेवाला (Changing paroxysm)—इलैट, इग्ने, पल्स, सिपि ।

” किनाइनके अपव्यवहारकी वजहसे—आर्स, इलाटे, युपेट-पर्फ, इग्ने, इपि, नक्स-वोम, पल्स ।

पाकाशय-सम्बन्धी (Gastric)—ऐकोन, ऐण्टिम-क्रूड, ऐण्टिम-टार्ट, आर्स, बेल, ब्रायो, कार्बो-वेज, कैमो, चायना, कोलोसि, जेल्स, इपि, मर्क, नक्स-वोम, फास, पोडो, पल्स, रस-टक्स, सिकेलि, सल्फ, विरे

पाला ज्वर—“श्लैत” देखिये ।

प्रदाहजनित (Inflammatory)—ऐकोन, बेल, ब्रायो, कैन्ट, कैमो, कोलचि, लैके, मर्क, फास, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

विरक्तिकी वजहसे (From vexation)—पेट्रो, फास-ए, सिपि ।

भीतरी उत्ताप (Internal heat)—ऐकोन, आर्नि, आर्स, बेल, ब्रायो, कास्टि, कैमो, मैग-कार्व, फास-ए, फास, पल्स, रस-टक्स, सैबाडि ।

” जलनसे भरा हुआ—आर्स, कैप्सि, बेल, मस्क, सिके ।

” ” शिराओंके बीचमें—आर्स, आरम, ब्रायो, हायो, रस-टक्स ।

” ” शरीर छूनेसे ठण्डा—कार्बो-वेज, फेरम ।

” बाहरी शीतके साथ—ऐकोन, आर्स, बेल, कैल्के, कैमो, इग्ने, इपि, मेजे, मस्क, पल्स, रस-टक्स, सिके, सल्फ, विरे ।

मैलेरिया (Malaria)—आर्नि, कैंडमि, कावों-ऐनि, चिनि-सल्फ, चायना, चेलिडो, इयुके, इयुपे-पफों, जेल्स, एपि, मैले-आ, नेट्रम-सल्फ, नक्स बोम, खोरि, सल्फ-ए, टेरि, वेरे-चि ।

शीतावस्था नहीं रहती है (Chill absent)—ऐनाका, ऐन्ना, एपिस, आर्स, बैप्टी, बेल, ब्रायो, कैल्के, कैमो, चायना, सिना, फेरम-फास, जेल्स, इपि, ल्यूको, नक्स बोम, रस-ट, स्ट्रैमो, सल्फ, थूजा ।

शीतावस्था नहीं रहती है, सवेरे—आर्नि, आर्स, ब्रायो, कैल्के, कास्टि, युपे-पफों, हियर, नेट्र म्यूर, रस ट, सल्फ, थूजा ।

” दोपहरके पहले—कैमो, जेल्स, नक्स, रस टक्स, सल्फ ।

” ” ६ बजेसे १२ बजेतक—कैमो ।

” ” १० बजे—जेल्स, नेट्रम-म्यूर, रस टक्स ।

” ” १० बजेसे ११ बजेतक—नेट्रम-म्यूर, थूजा ।

” ” ११ बजे—बैप्टी, कैल्के, नेट्रम-म्यूर ।

” तीसरे पहर—आर्स, बेल, ब्रायो, जेल्स, पल्स, रस, साइलि ।

” ” १ से २ बजेतक—आर्स ।

” ” २ बजे—पल्स ।

” ” ३ बजेसे ४ बजेतक—एपिस, लाइको ।

” ” ४ बजे—ऐनाका, एपिस, इपि, लाइको ।

” सन्ध्यामें—बैप्टी, बेल, ब्रायो, कैमो, सिना, पेट्रो, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

” ” ६ बजे—नक्स-बोम ।

” ” ६ बजेसे सारी रात—नक्स-बोम, रस टक्स ।

” ” ६ बजेसे ७ बजे—कैल्के, नक्स-बोम ।

” ” ७ बजे—कैल्के, नक्स-बोम ।

” रातमें—आर्स, बैप्टी, बेल, ब्रायो, कैल्के, कावों वेज, सिना, कैलि-वाई, फास, पल्स, रस-ट, सल्फ ।

शीतावस्था नहीं रहती है, रातमें, १० बजे—आर्स, हाइड्रो ।

” रातमें, १२ बजेसे २ बजे—आर्स ।

” ” १२ बजेसे ३ बजे—आर्स, कैलि-कार्ब ।

” ” १ बजेसे २ बजेतक—आर्स ।

” ” २ बजे—आर्स, वेजो-ए ।

शीतके साथ (With chill)—एकोन, आर्स, वेल, ब्रायो, कैल्के, कैमो, चेलिडो, डिजि, फेरम, हेलि, इग्ने, मर्क, मेजे, नाइट्रिक-ए, नक्स-वोम, ओलिये, लम्ब, पोडो, पल्स, रस-टस, सैंगु, सिपि, स्ट्रैमो, सल्फ, थूजा, वेरे, जिज ।

शीत मात्स्रम होना (सिहरावनके साथ—with chilliness)—एपिस, आनि, वेल, कास्टि, काफि, इलै, कैलि-बाई, कैलि-कार्ब, मर्क, पोडो, पल्स, सिपि, स्पाइजि, स्कुई, सल्फ थूजा, वेरे, जिंक ।

” ज्यादा देरतक, उत्तापके साथ—पोडो ।

” विछावनसे हाथ बाहर निकालनेपर—बैरा-कार्ब, वोरा, हिपर, नक्स-वोम, स्ट्रैमो ।

सर्दीकी वजहसे (Catrrahal)—एकोन, आर्स, ब्रायो, कार्बो-वेज, कोना, फेरम-फास, हिपर, कैलि-आयोड, लैके, मर्क, फास-ए, रस-टक्स, सैबाडि, सिपि ।

सविराम, पुराना (Intermittent chronic)—आर्स, कैल्के, कैल्क-फास, कार्बो-वेज, हिपर, लाइको, नेट्रम-म्यूर, नक्स-वो, सिपि, साइलि, सल्फ ।

” नया—आर्स, वैण्टी, ब्रायो, चिनि-स, चायना, जेलस, इग्ने, नेट्रम-म्यूर, नक्स-वोम ।

” यकृत बढ़नेके साथ—लाइको, नेट्रम-म्यूर, नाइट्रिक-ए ।

सम्बन्ध—शीत, उत्ताप और पसीनेकी अवस्थाका आपसका (Succession of stages)

सम्बन्ध, शीतके बाद सत्ताप—ऐकोन, ऐल्युमि, ऐण्टिम-टा, आनिं, बेल, काबो-वेज, चायना, सिना, कोलचि, झोसेरा, युपे-पर्क, पैफा, हिपर, हायो, आयो, इग्ने, इपि, लाइको, मैग-कार्य मर्क-कोर, नेट्रम-कार्य, नेट्रम-म्यूर, नक्स-बोम, ओपि, पेट्रो, फास, पल्स, रस-टक्स, सिके, स्पञ्जि, स्पाइजि, स्ट्रैमो, सल्फ, बेले।

सम्बन्ध शीतके बाद, पसीनेके साथ—ऐकोन, बेल, आयो, कैप्सि, कैमो, चायना, फेरम, नक्स-बोम, ओपि, पल्स, रस-टक्स, सैवाडि, सल्फ।

" " बाद पसीना—आर्स, बेल, आयो, चायना, इयुपे-पर्को, पैफा, इग्ने, लैके, नेट्रम-म्यूर, नक्स-बोम, पल्स, रस-टक्स, सैवाडि, स्पञ्जि, सल्फ, बिरे।

सम्बन्ध शीतके बाद ही पसीना (बौचकी सत्तापावस्था नहीं रहती)—आयो, कैप्सि, काबो-ऐनि, कास्टि, क्लिमे, डिजि, लाइको, मेजे, ओपि, पेट्रो, रस-टक्स, यूजा, बेरे।

" सत्तापके बाद, शीत—बेल, आयो, कैल्के, कास्टि, हेलि, नाई-ए, नक्स बो, पल्स, कैमो, सिपि, स्ट्रैनम, स्टैफि।

" " के बाद पसीना—ऐमोन-म्यूर, आर्स, कैमो, चायना, काफि, इग्ने, इपि, मैग, नक्स-बोम, रेनान-कुल, रस-टक्स, साइलि, बेरे।

" " ठण्डी—बेरे।

सूयंकी गर्मीकी वजहसे—ऐण्टिम क्रूड, बेस, कैक्टस, र्लोनो।

सुतिका ड्वर (Puerperal fever)—बैप्टी, आयो, फेरम, लैके, लाइको, नक्स-बोम, फास, पल्स, रस-रेड, रस-टक्स, सल्फ।

" लोकिवा (प्रसवान्तिवक साव)—बन्द होकर—लाइको, पल्स, सल्फ।

सेप्टिक फीवर (Septic fever)—ऐसे-ए, ऐन्थ्रा, एपिस, आर्निं, आर्स, बेल, बैण्टी, ब्रायो, कैडमि, कार्बो-वेज, क्यूरे, कार्बो-वेज, क्रोटेलस-होर, एकिने कैलि-फास, लैकसिस, लाइको, मर्क, म्यूर-ए, ओपि, फास, फास-ए, पल्स, पाइरो, रस-टक्स, रस वे, सल्फ, सल्फ-ए, टैवे, टेरि ।

सेरिब्रो स्पाइनल ज्वर (Cerebro spinal fever)—ऐकोन, ऐण्टि-टा एपिस, आर्ज-नाई, आर्निं, आर्स, बैण्टी, बेल, ब्रायो, सिकि, सिमि, क्रोटे-हो, क्यूप्रम, जेल्स, ग्लोनो, हायो, इग्ने, नेट्रम-म्यूर, नेट्रम-स, नक्स-वोम, ओपि, फास, रस-टक्स, वेरे-वि, जिंक ।

स्वल्प-विराम ज्वर (Remittent fever)—ऐकोनाइट, ऐण्टिम-टा, बेल, ब्रायो, कैमो, चायना, जेल्स, इपि, लैके, लाइको, मर्क, नेट्रम-स, नक्स-वो, पोडो, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

” सवेरे—आर्निं, ब्रायो, रस-टक्स, सल्फ ।

” तीसरे पहर—आर्स, बेल, ब्रायो, जेल्स, लैक, लाइको, नक्स-वोम ।

” सन्ध्यामें—ऐकोन, बेल, ब्रायो, लाइको, नक्स-वोम, फास, पल्स, रस टक्स, सल्फ ।

” रातमें—ऐकोन, आर्स, बैण्टी, कैमो, मर्क, नक्स-वोम, फास, पल्स, रस-टक्स, सल्फ ।

” एक तरफका गाल लाल, दूसरी तरफका सफेदीके साथ—ऐकोन, कैमो ।

” टाइफाइडमें बदल जानेकी सम्भावना—ऐण्टिम-टार्ट, आर्स, बैण्टी, ब्रायो, म्यूर-ए, फास-ए, फास, रस-ट, सिके ।

” किनाइनके अपव्यवहारके कारण—आर्स, इपि, पल्स, रस-ट ।

” बच्चोंका—ऐकोन, आर्स, बेल, ब्रायो, कैमो, जेल्स, इपि, नक्स-वोम, सल्फ ।

हाम ज्वर (खसराका बुखार)—“उदभेद” देखिये ।

ऐकिक ज्वर (क्षय-ज्वर Hectic fever)—ऐसे-ए, आसं, आसं, आयोड, ब्रायो, कैल्के, कैल्के-फास, कैल्के सल्फ, कैप्सि-काबों-वेज, चायना, चिनिन-आसं, क्लोरो, हिपर, आयो, इपि, कैलि-आसं, कैलि-कार्य, कैलि फास, कैलि-स, लैके, लाइको, मर्क, फास-ए, फास, पल्स, पाइरो, सैंग, सिनि, सिपि, साइलि, स्टैनम, सल्फ, टेरे, यूजा, टियुबरक्यु ।

ऐकिक ज्वर, घटना, भोजनके बाद—ऐनाका, आसं, चायना, फेरम, इग्ने, आयो, नेट्र-कार्य, फास, रस ट, स्ट्रान्सि ।

” घटना, खोलनेसे, गात्रावरण—ऐकोन, आसं, बोवि, कैमो, चायना, फेरम, इग्ने लीडम, लाइको, म्यूर-एसिड, पल्स, बेरे ।

ऐकिक ज्वर, घटना, हिलनेसे—कैप्सी लाइको, पल्स, रस, बैले ।

” ” खुली हवामें—कैन्थ, मस्क, नेट्रम-म्यूर ।

” ” घूमनेसे, खुली हवामें—फास, पल्स ।

ऐकिक ज्वर, बढ़ना, खानेके बाद—ओडो, बेल, ब्रायो, कास्टि, कैमो, लैके, लाइको, नाई-ए, नक्स बो, फास, सिपि, सल्फ ।

” घटना, ओढना उतारनेपर—ऐको, कैमो, मैग-का, साइलि ।

” ” गरम ओढनेसे—ऐकोन, एपिस, कैमो, इग्ने, लीडम, पेट्रो, पल्स, रस टक्क, सल्फ, बिरे ।

” ” ” घरमें—ऐमोन-म्यूर, एपिस, ब्रायो, इपि, लाइको, पल्स, सल्फ ।

” ” गरममें—एपिस, ब्रायो, इग्ने, पल्स, ओपि, स्टैफि ।

” ” पीनेसे जलीय पदार्थ (Drinking)—बैरा—कार्य, कैल्के, कैमो, काफि ।

” ” हवासे खुली हुई—चायना, नक्स-बोम ।

खाद्यके उपादान और खाद्य-प्राण

इस पुस्तकके “उपक्रमणिका” अध्यायमें—“स्वास्थ्य-रक्षाके सम्बन्धमें कइएक जरूरी बातें” अनुच्छेदमें खाद्यके सम्बन्धमें संक्षिप्त आलोचना की गई है। खाद्य के सम्बन्धमें साधारण ज्ञान सबको ही रहना आवश्यक है। हमलोग इस अध्यायमें कुछ विस्तृत भावसे खाद्यके सम्बन्धमें आलोचना और हिन्दुस्तानियोंके दैनिक खाद्योंके उपादान और खाद्य-प्राण (विटामिन) की एक सूची प्रकाशित कर रहे हैं।

वैज्ञानिकगणने गवेषणा और परीक्षाके द्वारा खाद्यको प्रधानतः ६ भागोंमें विभाजित किया है। जैसे—(१) प्रोटीन या छाना या आमिष जातीय, (२) कार्बो-हाइड्रेट या शर्करा-जातीय, (३) फैट (चर्बी) या स्नेह जातीय, (४) पानी, (५) नमक और (६) वाइटामिन या खाद्य-प्राण। परीक्षा द्वारा देखा गया है कि खाद्य और मनुष्य-शरीरके रासायनिक उपादान प्रायः एक ही समान और पानी तथा खनिज पदार्थ समूह भी दोनों ही वस्तुओंमें प्रायः समान परिणाममें वर्तमान रहते हैं। जीवन-यात्राके निर्वाहके लिये अनुक्षण शरीरका जो क्षय हो रहा है, उस क्षयको रोकनेके लिये शक्तिका संरक्षण करना पुष्ट रखनेके लिये और रोगीकी प्रतिरोधक क्षमता पैदा करनेके लिये प्रत्येक मनुष्यको ही परिमित उपयोगी खाद्यका ग्रहण करना आवश्यक है।

प्रोटीन—शरीरमें ताप पैदा करना और शरीरकी दहन-क्रियापर नियंत्रण करना, शरीरके क्षयको पूरा करना, शरीरके उपादान-समूहोंका निर्माण करना, प्रोटीन खाद्यका काम है।

कार्बो-हाइड्रेट—शरीरका तेज, कर्म-क्षमता और ताप पैदा करना और चर्बीका गठन, कार्बो-हाइड्रेट या शर्करा-जातीय खाद्योंका प्रधान काम है। इस जातिके खाद्य ही हमलोगोंके शरीर-गठन और संरक्षणके प्रधान उपादान हैं।

फैट (चर्बी) या स्नेह-जातीय—शरीरमें तेज और उत्ताप पैदा करना और चर्बी तैयार करना, इस जातिके खाद्यका प्रधान काम है।

जल—शरीरमें इससे परिवर्तन होनेपर भी शरीरकी दूसरी क्रियाओंके स्वाभाविक परिचालनके लिये और शरीरके अस्वास्थ्यकर पदार्थ-समूहोंके निकलनेके लिये यह बहुत जरूरी खाद्य है।

लवण—पानीकी तरह ही नमक भी एक जरूरी खाद्य है, हमलोग, खाद्यके साथ साधारण नमकके अलावा ताजे फल-मूल, शाक-सब्जी और दूसरे-दूसरे खाद्यादिसे घृना, पोटैश, सोडा इत्यादि नमक जातीय खाद्य आवश्यकताके अनुसार ग्रहण करते हैं, इन सब नमकोंके अभावसे स्कर्वी (शीताद) रोग हो सकता है।

वाइटामिन या खाद्य-प्राण—खाद्यके छल्लिखित उपादानोंके अलावा, खाद्योंमें ऐसा एक सूक्ष्म उपादान है, जिसके अभावसे मनुष्य जी नहीं सकता है। छल्लिखित उपादान सब बहुत अधिक या जरूरतसे ज्यादा परिमाणमें मौजूद रहनेपर भी केवल इस सूक्ष्म उपादानके प्रभावसे जीवनी-शक्ति तेजीसे घट जाती है और रोगीकी प्रतिपेक्षक और प्रतिरोधक क्षमता घट जाती है और जीव पृष्ठ होनेके बदले तेजीसे दुर्बल और शीर्ण होता रहता है। खाद्य-तत्त्वविद पंडितोंने इसका नाम—वाइटामिन या खाद्य प्राण रखा है।

वाइटामिन कितने ही प्रकारके हैं, इनकी कार्य-कारिताओंका आविष्कार अवश्य हुआ है; लेकिन इसके असली रूपका आविष्कार नहीं हुआ है। इसलिये ए, बी, सी, डी, इनका नामकरण हुआ है। वाइटामिन ए, डी और ई खाद्यके स्नेह-जातीय पदार्थमें गल जानेवाले और वाइटामिन बी और सी पानीमें गलनेवाले होते हैं।

वाइटामिन "ए"—इस जातिके वाइटामिनके अभावसे अतिसार, सुत्तिका, रतौंधी, आँख, नाकके प्रदाहादिकी बीमारियाँ, सर्दी, इन्फ्लुएन्जा, खाँसी, न्युमोनिया, मूत्र-पथरी इत्यादि बीमारियाँ पैदा हो

जाती हैं और श्लैष्मिक-श्लिलियोंके क्षय और क्रिया-हीनताकी वजहसे रोगकी प्रतिरोधक क्षमता घट जाती है।

बथुआकी तरकारी, खट्टा बैंगन (टमाटो), शकरकन्द, सेम, गाजर, मटरकी छोमी, कोबी, पपीता कद्दू, पके आम, प्रभृति हरे पीले रंगके साग-सब्जी और फल दूध, मक्खन, ननी, अण्डे, मछलीका तेल, बकरेका मांस, बकरा और भेंड़की चर्वी, प्रभृति स्नेह जातीय खाद्यमें “ए” वाइटामिन मिलता है। चावलकी भूसीमें भी “ए” वाइटामिन रहता है। हवा द्वारा बहुत देरतक औंटाने या पकानेसे “ए” वाइटामिन नष्ट हो जाता है। इसलिये पकानेके समय थोड़ी आँचमें ढँककर रसोई बनानी उचित है।

वाइटामिन “बी”—इस जातिके वाइटामिनके अभावसे कब्जियत, अजीर्ण, भूख न लगना, बेरी-बेरी, पेलाग्रा प्रभृति बीमारियाँ पैदा हो जाती हैं और मातृ-स्तनके दूधके अभावसे और दूधसे बच्चोंकी परिपुष्ट न होनेके कारण बच्चोंका वजन घट जाता है और शीर्णता प्रभृति पैदा हो जाती हैं।

ईख, चक्कीका पीसा आँटा, ढेकीका कूटा चावल, जवकी सत्त, चना, मकई (भुट्टा), दाल, मटर छोमी, सायाबिन, चीना बादाम, सेम, मछलीका अंडा, अंडाका फूल, बकरे और भेंड़का मांस प्रभृतिमें बहुत ज्यादा परिमाणमें और कमला नेबू, नारियल, आलू, कोबी, प्याज खट्टा बैंगन (टमाटो), दूध, गुड़, मांस इत्यादिमें थोड़े परिमाणमें वाइटामिन “बी” रहता है। चावलकी भूसी, चावलका शीर्ष या अंकुर स्थान, चावलके मांड प्रभृतिमें भी बहुत ज्यादा परिमाणमें “बी” वाइटामिन रहता है। कलका चावल या ढेकीमें छाँटकर महीन और साफ करनेपर और पकाये हुए धानका चावल बार-बार धोकर राँधकर मांड बहा देनेपर यह “बी” वाइटामिन प्रायः सब ही नष्ट हो जाता है। इस तरहका अन्न ग्रहण करनेके कारण अन्नजीवी हिन्दुस्तानी आज जीवन-

युद्धमें सर्वत्र पराभव स्वीकार कर रहे हैं। कम पानीमें, कम कड़ा थरवा चावलका भात तैयारकर मांड न निकालकर भोजन करनेसे यह “बी” वाइटामिन बहुत ज्यादा परिमाणमें मिल सकता है।

वाइटामिन “सी”—इस जातिके वाइटामिनके अभावसे स्कर्वीकी बीमारी होती है, रोग प्रतिरोधक शक्ति घट जाती है, दाँत और हड्डीकी पुष्टिमें गड़बड़ो पैदा हो जाती है और बच्चेका वजन घट जाता है, शीर्णता और चिड़चिड़ा मिजाज प्रभृति उपसर्ग पैदा हो जाते हैं।

सब तरहके नेत्र, खट्टा बैंगन (टमाटो), तरबुज, अनारस, ईख सेब, खीरा, मूँग, जव, अकुरित चना, प्याज, बगुआ बाँधा कोबी आलू, मटर, छीमो, दूध, दही, दहीका शरबत आदिमें “सी” वाइटामिन रहता है। पहले ही कहा गया है कि यह पानीमें जमनेवाली चीज है, इसलिये रसोई करनेके समय तरकारीका पकाया पानी फेंक देनेपर या खुले बर्तनमें अधिक देरतक पकानेपर “सी” वाइटामिन नष्ट हो जाता है।

वाइटामिन “डी”—इस जातिके वाइटामिनके अभावसे बच्चोंको “रिकेट्स” और स्त्रियोंको “ओस्टियोमेलालिसिया” प्रभृति बीमारी होती है। दाँतमें कीड़ा लगता है, हड्डी शीर्ण हो जाती है, टेढ़ी पड़ जाती है, खायमें कैल्सियम और फास्फोरस आदि लवण-जातीय पदार्थ शोषण और परिपोषणके लिये वाइटामिन “डी” की आवश्यकता होती है।

घूँस और काडलिवर आयलमें बहुत ज्यादा परिमाणमें “डी” है। इसलिये घूँसमें खड़े होकर शरीरमें तेल या काडलिवर आयल बच्चोंको लगाना—बालक, युवक, वृद्ध, सबोंके लिये ही विशेष हितकर है। मछलीका अंडा, बकरेका मांस, अंडेका सफेद अंश, दूध, मक्खन, घड़ी, पापड़, अँचार प्रभृतिमें वाइटामिन “डी” मिलता है। यह गर्मीसे भी नष्ट नहीं होता है।

वाइटामिन “ई”—इस जातिके वाइटामिनके अभावसे गर्भस्थ बच्चेकी मृत्यु हो जाती है। बार-बार गर्भसाव होता है, इसलिये इसे] गर्भ-संरक्षक वाइटामिन कहते हैं।

ढेकीका चावल, चक्कीका आँटा, नारियल, केला, दूध, मांस, अंडा प्रभृतिमें भी वाइटामिन “ई” मिलता है। यह भी गर्मीसे नष्ट नहीं होता है।

खाद्यका परिणाम

प्रत्येक जवान स्वस्थ हिन्दुस्तानियोंको रोज प्रोटीन ६०-७० ग्राम, फैट ५०-६० ग्राम, कार्बो-हाइड्रेट ४५०—५००, ग्राम, पानी ३-४ सेर और जरूरतके अनुसार खनिज लवण और बहुत ज्यादा परिमाणमें वाइटामिन या खाद्य-प्राणका ग्रहण करना आवश्यक है।

प्रत्येक जवान मनुष्योंके लिये लाल आँटा ६ छटाँक—ताप ११६०°, ढेकीका छाँटा चावल ४ छटाँक—ताप ६१६°, दाल २ छटाँक—ताप ४००°, तरकारी ६ छटाँक—ताप १०२°, सरसोंका तेल आधा छटाँक—ताप २५२°, गुड़ चौथाई छटाँक—ताप ५०°, मछली २ छटाँक—ताप ८८°, दूध २ छटाँक—ताप ७२°, नमक कमवेशी आधा छटाँक, थोड़ा नींबू, तेल, ३०७.३ ताप विशिष्ट २३ छटाँक खाद्य ग्रहण करना आवश्यक है।

उल्लिखित तालिकामें पूर्णवयस्क हिन्दुस्तानियोंके साधारण खाद्यका हिसाब दिया गया है। खाद्य ग्रहणका कोई बँधा नियम नहीं हो सकता है। प्रत्येकको व्यक्तिगत आवश्यकताके अनुसार उपयोगी खाद्य-ग्रहण करना आवश्यक है।

प्रोटीन, कार्बो हाइड्रेट और फैट खाद्यांशसे उत्तापकी सृष्टि होती है। इस उत्तापका परिमाण कैलरीके हिसाबसे ठीक किया जाता है। एक

हजार ग्राम वजनके पानीका सत्ताय १ डिग्री बनाना हो, तो जिस परिमाणमें गर्मीकी आवश्यकता है, शरीर-विज्ञानके मतसे उसे कैलरीके हिसाबसे ग्रहण किया जाता है। एक ग्राम आमिषसे इस तरहकी चार कैलरी, एक ग्राम चीनीसे चार कैलरी और एक ग्राम चर्बीसे नौ कैलरी सत्तापकी सृष्टि होती है। थोड़े परिश्रमी व्यक्तिके लिये २४०० कैलरी, ज्यादा परिश्रमी व्यक्तिके लिये २६००—३२००-कैलरी गर्मीकी आवश्यकता है।

हिन्दुस्तानियोंके दैनिक ग्रहण करनेवाले कई खाद्यके उपादान, खाद्य-प्राण और शक्तिकी सूची❀

खाद्य-प्राण और शक्तिकी सूची

२०
२१
२२

खाद्य	ए	बी	वाइटामिन या खाद्य-प्राण	सी	डी	प्रोटीन या छाना-जातीय	कार्बोहाइड्रेट या शर्करा-जातीय	फैट या स्नेह-जातीय	कैलरी या शक्ति (ताप)
दूध और दूध की वस्तुएँ—									
गायका दूध	+++	++	+	+	+	०.९४	१.६	१.०२	१८
बकरीका दूध	+++	+	+	+	+	१.२१	१.२१	१.१३	२०
भैंसका दूध	+++	+	+	+	+	१.३५	१.२४	२.१८	३०
दही	++	++	१.४०	०.८०	१.००	१९
छाना	++	++	६.३	०.१	०.७	३२
मक्खन	+++	+	०.३	—	२३.१०	२१६
घी	—	—	२८.३५	२६३

* इस सूचीमें प्रति औंस $\frac{1}{2}$ क्टॉक (२८.३ ग्राम) खाद्य-शक्ति या तापका परिमाण और खाद्यका उपादान किसमें कितने परिमाणमें हैं, यह दिखाया गया है ।

फेट या
कैलरी या
लोह-जातीय शक्ति (ताप)

काबोहाइड्रेट या
शर्करा जातीय
प्रोटीन या
खाना-जातीय

बाइटामिन या खाल-ग्रान
डी
पी

खाद्य

तैल—

संरसों या समस्त उद्भिज तैल

मक्खलीका तेल

मांसको चर्बी

मांस-मक्खली—

टटकी ताताबकी मक्खली

तेलकी मक्खली

बिना तेलकी मक्खली

बकरेका मांस

मुर्गीका मांस

संडा

चावल, आटा प्रभृति—

मीलका साफ किया चावल

बिना घोंटा चावल

२५२

२५२

२३६

२८.००

२८.००

२६.४०

—

—

—

—

—

०.३४

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

०

३२

५५

२२

३६

६५

४२

११३

६६

१.१५

३.१०

०.२०

०.७५

४.६

२.९७

०.१३

०.०८५

२६.०६

२२.३०

१.७६

२.३०

खाद्य	वाइटामिन या खाद्य-प्राण	ए	बी	सी	डी	ग्रीटीन या क्वाना-जातीय	कार्बीहाइड्रेट या शर्करा-जातीय	फैट या सेह-जातीय शक्ति (ता०)	कैलरी या शक्ति (ता०)
भात कलमें साफ किया, पकाया—									
चावलका फेन निकाला ...	?	...	...	...	...	१'४-	१६'७	०'३	७७
फरुई	...	...	...	...	...	२'१	१९'४	०'३	१०८
चिवड़ा	+	+	...	...	...	१'७	२१'१	...	९४
लाल आँटा	+	++	०	...	...	३'९०	२०'३५	०'५४	१०२
सफेद मैदा	०	—	०	...	...	३'१४	२१'५४	०'३७	१०२
सुजी	+	+++	०	...	...	४'२०	१४'२०	०'६८	८०
दाल—									
दाल	+	++	०	...	...	६'५०	१६'२०	०'९९	१००
चना	+	++	०	...	...	५'७०	१५'३०	१'३०	९६
सोयाबीन	+	++	०	...	...	९'६०	९'५०	४'७०	११९
मीठे पदार्थ—									
सफेद चीनी.	०	०	०	...	...	—	२८'३०	—	११३
लाल चीनी	०	—	...	०	...	...	२६'८९	—	१०८

खाद्य	ए	बो	सी	हाय प्राण	ही	प्रोटीन या खाना जातीय	कार्बोहाइड्रेट या शर्करा-जातीय	फैट या स्नेह-जातीय	कैलरी या शक्ति (ताप)
गुड़	—	—	०	—	—	०.०८	२५.००	—	१००
शहद	—	—	—	—	—	०.११	३०.२१	—	८१
मूले—									
गोल आलू	—	+	+	+	+	०.१०	८.१५	०.०४	३६
शकरकन्द	+	+	+	+	+	०.२	६.०	०.१	३४
कटहू	.	+	+	+	+	०.३	५.७	—	२५
मुली	—	+	+	+	+	०.२८	०.६६	०.०३	५
प्याज	—	+	+	+	+	०.३७	३.०६	०.०३	१४
फल—									
केला	—	+	+	+	+	०.४५	२.२६	०.०३	११
अंगूर	.	+	—	—	—	०.१७	०.६३	३.०३	१७
पपीता	+	+	+	+	+	०.१६	०.१०	...	१
नारंगी	+	+	+	+	+	०.२५	२.६९	०.०३	१२
आम	+	+	+	+	+	०.०४	५.००	०.२०	२३
नारियल	+	+	...	+	+	१.६१	७.९०	१४.३१	१६७

तरकारी—

फूलकोबी	+	+	+	....	०'५४	१'६७	०'०६	९
बाँया कोबी	+	+	+	+	+	१'२७	०'०३	७
बैंगन	...	+	+	...	०'३४	१'४४	०'०९	८
बथुआ शाक	+	+	+	+	+	०'५१	०'०६	६
विलायती बैंगन	—	+	+	+	+	०'२०	०'०३	६
तरोई	...	+	+	...	२'५१	१'७०	०'३३	१२

बादाम—

चीना बादाम	—	+	+	०	...	७'३०	६'९०	१५५
कावुली बादाम	—	+	+	०	...	५'२६	१५'९६	१८२
अखरोट	+	+	+	०	...	३'८५	१९'९२	२११

जलपान—

सन्देश	०	०	०	...	५'४०	१२'००	६'००	१२४
चाय	०	०	०	...	...	...	....	...

परिशिष्ट (क)

परमाणु-पात या शक्ति-विकाशवाद

होमियोपैथी चिकित्साका प्रधान वैशिष्ट्य यह है कि, इसमें औषधिका परिमाण अत्यन्त अल्प रहता है। अल्प कहनेसे भी बात स्पष्ट नहीं होती, क्योंकि वह इतनी सूक्ष्म मात्रामें रहती है कि, समय-समयपर उसके परिमाणको कल्पना करना भी कठिन हो जाता है। इस सूक्ष्मतम परिमाणकी औषधिसे कोई व्याधि दूर की जा सकती है, यह बात धारणातीत है। दुरारोग्य अथवा दीर्घस्थायी व्याधिकी ती बात ही अलग है—साधारण व्याधियाँ भी इस सूक्ष्म परिमाणमें औषधिके प्रयोगसे दूर हो सकती हैं, यह भी अत्यन्त आश्चर्यजनक प्रतीत होता है। बहुतेरे होमियोपैथी चिकित्साकी सफलताके प्रति इतना सन्देह रखते हैं कि कहीं-कहीं प्रत्यक्ष सुफल देखकर भी उसे स्वीकार करनेमें आनाकानी करते हैं अथवा अस्वीकार करनेका कोई मार्ग न रहनेसे रोगीके मानसिक विश्वासकी दुहाई देते हैं। उनके मतसे इस प्रकारकी आरोग्यता “विश्वासकी आरोग्यता” (faith cure) अथवा “मनोवैज्ञानिक प्रभाव” (psychological effect) है।

होमियोपैथी चिकित्सामें कोई सत्यता है या नहीं—वह वास्तवमें विज्ञानसम्मत है अथवा केवल जादूगरी (magic)—वस्तुका इतना सूक्ष्म परिमाण शरीरपर कैसे प्रभाव डालता है, इन सब प्रश्नोंकी सही होमियोपैथिक चिकित्सा-प्रणालीके जन्मसे ही एक वर्गके लोग लगावे रहे हैं। इन सब प्रश्नोंका विज्ञानसम्मत कोई उत्तर दिया जा सकता है या नहीं, इसे समझनेके लिये वर्तमान विज्ञानकी धारा और गतिके सम्बन्धमें कुछ जानना आवश्यक है। वर्तमान विज्ञानकी विचारधारामें

यह स्पष्ट ही दृष्टिगोचर होता है कि होमियोपैथिक चिकित्सा-प्रणालीमें बहुत चिन्ता और गवेषणाके अनेक तथ्य अन्तर्निहित हैं। इस अध्यायमें हम इसी विषयकी आलोचना करेंगे।

विश्वके उपादान

तीन मूल उपादानोंके संयोग और उनकी पारस्परिक प्रतिक्रियाके फलस्वरूप इस विश्वकी सृष्टि हुई है। ये उपादान हैं :—(१) जड़ (matter), (२) शक्ति (energy) और (३) चेतना (consciousness)। कुछ विद्वानोंने चेतनाको शक्तिके अन्तर्भुक्त करके इसे प्राणशक्ति कहा है। जड़ और शक्ति इन्द्रियानुभूतिकी सहायतासे हमारी चेतनामें वास्तवाकार पाती हैं। इस शृंखलामें किसी प्रकारका व्यातिक्रम होनेसे हम विश्वका अस्तित्व अनुभव नहीं कर पाते—इसीलिये जिसके इन्द्रियानुभूति नहीं है, विश्वका अस्तित्व भी उसकी धारणासे परे हैं।

चेतनाका चरम स्वरूप या प्रकृति अब भी रहस्यावृत है, वैज्ञानिक आज भी उसका रहस्योद्घाटन नहीं कर सके ; किन्तु जड़ और शक्तिके सम्बन्धमें वैज्ञानिक नाना तथ्य आविष्कार करनेमें समर्थ हुए हैं।

जड़ (matter)

जड़-पदार्थके स्वरूपपर प्राचीन कालके पण्डितोंने विविध कल्पनाएँ और मतवाद सामने रखे हैं। ईसासे द्वादश शताब्दी पहले वैशेषिक दर्शनके प्रणेता महर्षि कणादने बताया था कि, प्रत्येक पदार्थ छोटी-छोटी कणिकाओंकी समष्टि मात्रा है। पाश्चात्य विज्ञानके विकासके साथ-साथ वर्तमान रसायनके पथ-प्रदर्शक जान डाल्टन (John Dalton) ने इस सम्बन्धमें हमारी धारणा स्पष्ट कर दी और रसायनिक प्रक्रियाका अन्तर्निहित रहस्य सर्व-प्रथम उद्घाटित कर दिया।

प्रत्येक पदार्थ सूक्ष्म कणोंसे गठित है। एक बिन्दु जल अथवा एक पत्थरके टुकड़ेको विभाजित करते-करते एक ऐसे सूक्ष्मांशमें पहुँचा जा सकता है, जिसके आगे और विभाजन नहीं किया जा सकता। अधिकतर सूक्ष्म अंशोंमें विभाजित करनेसे द्रव्यका गुण या धर्म सुरक्षित नहीं रहता, वह नष्ट होकर एकाधिक अन्य किसी द्रव्यमें परिणत हो जाता है। ऐसे क्षुद्रतम अंशका नाम “अणु” (molecule) है। इस प्रकारके कोटि-कोटि अणुओंको लेकर एक बिन्दु जलकी सृष्टि होती है।

जलके इस अणुको यदि बिजलीकी सहायतासे तोड़ डाला जाय, तो उससे उद्‌जान (hydrogen) और अम्लजान (oxygen) नामकी दो वायवीय पदार्थों का सूक्ष्मांश मिलेगा। जलके एक अणुमें उद्‌जानके दो अणु और अम्लजानका एक अणु रहता है, यह वैज्ञानिकोंने प्रमाणित कर दिया। अणुके इस सूक्ष्मांशको “परमाणु” (atom) कहते हैं।

जिस पदार्थके अणुको तोड़कर दो या उससे अधिक पदार्थ न मिलें, उसे मौलिक पदार्थ (element) कहते हैं। सब मिलाकर इस प्रकारके ६२ मौलिक पदार्थ हैं, यह धारणा वैज्ञानिकोंकी है। जिस पदार्थके अणुको तोड़कर दो या उससे अधिक पदार्थ मिलें, उसे यौगिक पदार्थ (compound) कहते हैं। ६२ मौलिक पदार्थोंकी सहायतासे ही इस ब्रह्माण्डकी सृष्टि हुई है। कोयला (carbon) एक मौलिक पदार्थ है—इसी प्रकार गन्धक (sulphur), अम्लजान (oxygen), उद्‌जान (hydrogen), यवस्फारजान (nitrogen) आदि भी मौलिक पदार्थ हैं। मौलिक पदार्थ और यौगिक पदार्थ, अणुओंकी समष्टि मात्र हैं, प्रभेद केवल यह है कि, मौलिक पदार्थके अणु उसी पदार्थके दो या उससे अधिक परमाणुओं द्वारा गठित होता है, किन्तु यौगिक पदार्थके अणु विभिन्न मौलिक पदार्थोंके परमाणुओं द्वारा गठित होता है। जल एक यौगिक पदार्थ है—इसका अणु उद्‌जानके दो और अम्लजानके एक परमाणु द्वारा गठित होता है। अणुके गठनमें

परमाणुओंकी संख्या निर्दिष्ट होती है, क्योंकि उद्‌जानके दो परमाणुओंके साथ अम्लजानके दो परमाणुओंके मिलनेसे “हाइड्रोजेन पैरक्साइड” (hydrogen peroxide) नामक एक नया यौगिक पदार्थ बनता है।

महापंडित डाल्टनके मतसे जड़ पदार्थ परमाणु नामक अविभाज्य अखंडनीय सूक्ष्म कणों द्वारा गठित हैं और दो विभिन्न पदार्थोंके परमाणु जब अत्यन्त निकट आते हैं, तो वे एकमें मिलकर यौगिक पदार्थकी सृष्टि कर सकते हैं, किन्तु इस संयोगके फलस्वरूप शक्तिका अविर्भाव या तिरोभाव होता है।

यह कहना ही वृथा है कि ये अणु-परमाणु इतने सूक्ष्म होते हैं कि उन्हें हम देख नहीं पाते, ये इतने छोटे हैं कि अणुवीक्षण यंत्रसे भी दिखाई नहीं पड़ते। एक अणु या परमाणुका आकार इतना छोटा होता है कि उसका व्यास एक इञ्चका २० कोटि भाग होता है। एक फुटबालके आकारके लौहपिंडको यदि पृथ्वीके आकारके सामान बढ़ाया जाय, तो उसका एक-एक परमाणु फुटबालके आकारका होगा। इसीसे परमाणुकी क्षुद्रताकी एक धारणा की जा सकती है। एक और सुन्दर दृष्टान्त रूपककी सहायतासे दिया जा सकता है। पंडितोंने गणनामें देखा है कि कोटि-कोटि हाइड्रोजेन या अन्य किसी मारुत पदार्थके अणु एक घन-इञ्च स्थानमें रह सकते हैं। अब इस एक घनइञ्च हाइड्रोजेन गैसको इतना बढ़ाया जाय कि उसके एक अणुका आकार एक नारंगीके सामान हो। इसके बाद यदि दस हजार व्यक्तियोंको इन नारंगीके आकारके अणुओंको एक स्थानसे दूसरे स्थान हटानेके लिये नियुक्त किया जाय और प्रत्येक व्यक्ति दिन-रात प्रति सेकेण्ड एक एक अणु हटाता रहे, तो उन्हें काम समाप्त करनेमें २० कोटि वर्ष लगेंगे—“विज्ञान और विश्वजगत (विश्वविद्या संग्रहमाला)”—श्री प्रियदारंजन राय।

यहाँ यह भी स्मरण रखना है कि केवल अणुओंकी समष्टिसे पदार्थकी सृष्टि नहीं होती। इसमें एक केन्द्रीभूत शक्तिका भी प्रयोजन होता है।

इस केन्द्रीयभूत शक्तिके परिमाणके स्तरतन्त्रके अनुसार जड़ पदार्थकी त्रिविधि अवस्थाओंका सञ्चय होता है, जैसे कठिन (solid), तरल (liquid) तथा वायवीय (gaseous)। इसके अतिरिक्त एक अवस्था और होती है, जिसे तेजोमय (radiant या excited) अवस्था कहते हैं। कठिन, तरल अथवा वायवीय सभी अवस्थाओंमें ही जड़ पदार्थ तेज या शक्ति संचय करके तेजोमय अवस्था प्राप्त कर सकते हैं।

डाल्टनक इस परमाणुवादने सत्रोमवी शताब्दीमें प्रचारित होकर यथष्ट प्रतिष्ठा प्राप्त की थी, परन्तु बीसवी शताब्दीके प्रारम्भमें सर वीलियम क्रूक्सकी अप्रुय गवयणा (Crooks tube phenomena) और इनरी बक्वरेलकी पिच ब्लेण्ड (pitch blend) नामक घासव पदार्थसे निकली हुई एक प्रकारकी तेजोमय रश्मि (Bacquerel rays) के आविष्कारने डाल्टन प्रवर्तित परमाणु विभाजित नहीं होता—इस मित्रान्तकी मूलपर कुडाराघात किया। इसके थोड़े दिन बाद ही मडाम और मि० पियेरी कूरी (Madame and M. Pierre curie) द्वारा रेडियम (radium) नामकी तेजोमय धातुके अस्तित्वके प्रमाण और माय-ही माय रजन-रश्मि (Rontgen ray or X Ray) के आविष्कारने विज्ञान जगतमें एक विप्लव दिखाई पड़ा।

क्रूक्सकी गवयणामें वैज्ञानिक जगत पहले पहल समझ सका कि परमाणु अविभाज्य नही है, क्योंकि परमाणुकी विद्युत शक्ति द्वारा चीर डालना सम्भव है और उस प्रक्रियाके फलस्वरूप दो प्रकारकी तेज पूर्ण रश्मियाँ परमाणुमें बाहर निकलती हैं। एक रश्मिका नाम इलेक्ट्रॉन (electron) और दूसरी इलेक्ट्रॉनका छोड़कर परमाणु शिष्ट अंश है। यह शिष्ट अंश सधारा-नियुनयुक्त (positively charged) है, इसलिये उसका नाम Positive Ray अथवा सधारा रश्मि है। क्रूक्सकी परीक्षाका अवलम्बन लेकर ही राजेनने समसे (rentgen ray) अथवा X-Ray का आविष्कार किया। क्रूक्सकी इसी परीक्षासे प्रमाणित

हुआ कि परमाणु अविभाज्य नहीं है। परमाणुको भी सूक्ष्मतर वस्तुमें विभाजित करना सम्भव है और इस प्रकार विभाजित परमाणुके अंशोंका नाम इलेक्ट्रोन (electron) है। यह इलेक्ट्रोन ऋणात्मक (negative) विद्युत् विशिष्ट है।

आश्चर्यकी बात यह है, कि जिन वस्तुओंके परमाणुसे एक ही तरहके इलेक्ट्रोन मिले, उन सबका गुस्त्व उद्‌जान (hydrogen) परमाणुके दो हजार भागोंका एक भाग है और सभी ऋणात्मक विद्युत् मुक्त हैं। और भी आश्चर्यका विषय यह है कि, वेक्वेरेलने भी इन तीन प्रकारकी रश्मियोंका आविष्कार पिच ब्लेण्ड (pitch blend) नामक पत्थरसे निकली हुई रश्मिमें किया। पिच ब्लेण्डमें यूरेनियम (uranium) नामकी धातुका अस्तित्व पहले ही ज्ञात था। वैज्ञानिकोंने समझा कि क्रूक्सके परीक्षागारमें जिस प्रकार परमाणुको विद्युत् की सहायतासे तोड़ डालना सम्भव हुआ था, उसी प्रकार प्रकृतिके विश्वमें भी यूरेनियम धातुमें अपने आप ही तोड़-फोड़ चल रही है।

इस आविष्कारके लगभग चार वर्ष बाद मडाम और मि० क्यूरीने विशुद्ध यूरेनियम धातुसे निकली रश्मिकी शक्ति और तेजकी अशुद्ध पिच ब्लेण्डसे निकली रश्मिकी शक्ति और तेजके साथ तुलना करके रेडियम (radium) नामक एक अन्य तेजपूर्ण धातुका आविष्कार किया। इन सब गवेषणाओंसे वैज्ञानिक इस सिद्धान्तपर पहुँचे कि, परमाणु अविभाज्य नहीं है। अपितु सुविधा और सुयोग मिलनेसे उपादान रूपान्तरित भी हो सकते हैं, यहाँतक कि रेडियो-प्रभावित धातु (radio-active elements) अपने-आप ही इस प्रकारका रूपान्तर प्राप्त करती है। अन्यन्य उपादानोंमें भी इस प्रकारका रूपान्तर करना सम्भव है, किन्तु वह सहज-साध्य नहीं है। उसमें अत्यन्त कठिन परिश्रम और अध्य-वसायकी आवश्यकता होती है।

शक्ति (Energy)

शक्तिके प्रकृत स्वरूपके सम्बन्धमें प्रथम समाचार दिया क्लर्क मैक्सवेल (Clark maxwell) ने अपनी Electro-magnetic theory में छत्ताप, प्रकाश, विद्युत् आदि जिन सब शक्तियोंका विकाश हम चारों ओर देखते हैं, वे सभी (electro magnetic wave) या तरंगे हैं। इस तरंगाकारमें ही ये एक स्थानसे दूसरी स्थान जाती हैं। प्रश्न हो सकता है, ये किमीकी तरंगें हैं ? कोई जड़ पदार्थ—वह तरल, कठिन अथवा वाष्पीय जो भी क्यों न हो—इसका वाहन नहीं है, यह सभी वैज्ञानिकोंने स्थिर कर लिया। तब ईथर (eather) नामक अवास्तव पदार्थका अस्तित्व स्वीकार करके सभी पार्थिव शक्तियोंको उसीकी तरंग मान लिया गया। ईथरकी तरंगोंकी दीर्घताकी अभिव्यक्ति ही विभिन्न शक्तियाँ हैं। जिनका दैर्घ्य अधिक है, वे छत्ताप हैं, उससे छोटी प्रकाश और उससे भी छोटी “अति बैजनी रश्मियाँ” या (Ultra violet Rays) हैं। जो इन अति बैजनी रश्मियोंसे भी छोटी हैं, वे ही रंजन-रश्मि या X-Ray हैं ; जो और भी छोटी हैं, वे गामा रश्मि (X-Ray, Becquerel Ray) हैं। और जो सबसे छोटी हैं, उनका नाम ब्रह्मांड रश्मि (Cosmic Ray) है। ये ब्रह्मांड रश्मियाँ (Cosmic Ray) विश्वमें सर्वत्र विद्यमान हैं। जहाँ सूर्यका प्रकाश नहीं पहुँच सकता, वहाँ भी इन रश्मियोंका अस्तित्व है।

पहले ही कहा गया है कि, इस जड़ और शक्तिके समिश्रण और घात-प्रतिघातमें ही ब्रह्मांडकी घटनाओंका समावेश होता है। विंश शताब्दीके वैज्ञानिकोंकी प्रथम चेष्टा थी, जड़ और शक्तिके इस घात-प्रतिघातके प्रकृत स्वरूपका निर्णय करना। तरंग ही जब शक्तिका प्रकृत स्वरूप है, तो जड़ और शक्तिका मिलन और विच्छेद सदा अविच्छिन्न (continuous) है, यही पंडितोंका विश्वास था। किन्तु

जर्मनीके विख्यात वैज्ञानिक मैक्स प्लांक (Max Planck) ने दिखाया कि, शक्तिका स्वरूप तरंग होनेपर भी जड़के साथ सम्बन्ध स्थापनके समय वह अविच्छिन्न नहीं रहती, बल्कि गुच्छाकार (bundle) बनकर यातायात करती है। जड़से परमाणुओंकी भाँति शक्तिके भी सूक्ष्म गुच्छ होते हैं। Planck ने इन गुच्छोंका नाम Quantum या एकक दिया। ये एकक ही शक्तिकोके सबसे छोटे या क्षुद्रतम अंश अथवा परमाणु हैं। इनको आकृति शक्तिकी तरंगोंके दैर्घ्यपर निर्भर करती है। दैर्घ्य अधिक होनेसे एककोंका आकार अर्थात् शक्तिका परिमाण कम होता है और तरंगें जितनी ही छोटी होती है, उनके एककांकी शक्तिका परिमाण उतना ही अधिक होता है। जड़ और शक्ति दोनोंके ही परमाणु या क्षुद्रतम अंश होते हैं और ये एक दूसरेसे अलग या मिल सकते हैं।

यह सत्य जिस दिन प्रकाशमें आया, उसी दिनसे जड़-विज्ञानमें एक अभूतपूर्व युगका प्रारंभ हुआ। शक्तिमें जड़का गुण विद्यमान है, तो जड़में भी शक्तिके (तरंग रूप) प्रधान गुणका विद्यमान रहना असंभव नहीं है। यह सत्य सर्वप्रथम प्रमाणित किया, वैज्ञानिक द ब्रयेल् (De Broglie) ने शुद्ध गणितकी सहायतासे। उन्होंने प्रमाणित किया कि गतिशील जड़में तरंगोंके जिन गुणोंका होना स्वाभाविक है, वही है। तथ्यको परीक्षा-मूलक ढंगसे (experimentally) प्रमाणित किया डेविसन और जाड़मार (Davisson and Germer) नामक दो वैज्ञानिकोंने। उन्होंने दिखाया कि, गतिशील इलेक्ट्रनों (electrons in motion) में भी तरंगोंके कुछ गुण विद्यमान रहते हैं।

जड़ और शक्तिमें कल्पनातीत एक ऐक्य स्थापित हुआ। जड़ और तरंगकी प्रकृति क्या वास्तवमें एक है? वाच्यतः जड़ गुच्छेके आकार (Corpus-cular) में रहता है और तरंग रहती है अविच्छिन्न

(Continuous) रूपमें जो युद्ध है, वह अविच्छिन्न कैसे रह सकता है ? इसका उत्तर हाइसेनबर्ग (Heisenberg) ने दिया :—
 “प्रकाश और जड़ पदार्थ वस्तुतः विभिन्न प्रकृतके हैं । बावजूतः इनमें जो वैसा दृश्य अथवा द्रैतरूप दिखाई पड़ता है, इसका मूल कारण हमारी मापाकी सीमाबद्ध प्रकाश-क्षमता है । मापाका आविष्कार हुआ था हमारी दैनिक अभिज्ञताओंकी अभिव्यक्तिके लिये । प्रसन्नताका विषय है कि गणित शास्त्र हमारी मापाकी सीमा मानकर नहीं चलती और इसीलिये गणितकी सहायतासे ऐसी व्यवस्था करना संभव हुआ है, जिससे परमाणुके सभी गुणागुण तथा व्यवहार प्रकाशमें लाये जा सकते हैं । इस व्यवस्थाका नाम क्वांटम तन्त्र (Quantum theory) है ।”

जड़ और शक्तिका यह अंगंगी सम्बन्ध यद्यपि बीसवीं शताब्दीमें ही एक निर्दिष्ट रूप ले सका है, किन्तु उसके अस्तित्वके सम्बन्धमें वैज्ञानिकोंके मनमें बहुत दिनोंसे ही एक क्षीण धारणा बद्धमूल थी । इस सम्बन्धमें एक पुराने भासिक पत्रसे कुछ अंश नीचे उद्धृत किया जाता है :—

“परमाणु प्रत्येक वस्तुमात्राका अभिभाज्य चरम अंश है, यह धारणा अब वैज्ञानिकोंके मनमें स्थान नहीं पा रही है । प्रसिद्ध प्रोफेसर ला ब्ला कहते हैं कि जिसे हम जड़ वस्तु कहते हैं, उसके अति सूक्ष्म कणके भीतर इतनी शक्ति (energy) है कि बाहरसे शक्ति न मिलनेपर भी वह अपने-आप बट सकती है । जब कोई जड़ वस्तु किसी कारणसे चूर्ण-विचूर्ण हो जाती है, तब उसके परमाणुओंकी इस अंतर्निहित शक्तिका विकास दिखाई पड़ता है । सूर्यके तेज और तड़ितका उद्भव ऐसे ही होता है । जड़-वस्तु (matter) और शक्ति (energy) एक ही वस्तुकी दो भिन्नभूतियाँ हैं । जब परमाणुगत शक्ति (intra-atomic energy) अचल भावसे विद्यमान रहती है, तब वह जड़ पदार्थ है और जब वह संचन-भावसे विराजमान होती है, तब वह तेज, प्रकाश तड़ित आदि होती है ।” —तत्त्वबोधिनी पत्रिका, वैशाख १८२६ शकाब्द ।

विज्ञानकी वर्तमान धारासे हम यही जान पाते हैं कि जिसे हम जड़ कहते हैं, वह गतिशील ईथरस्थित शक्तिकी समष्टि है (karl pearson's "Grammer of Science" 2nd. Edition Chapter VII), किसी-किसी पंडितके मतसे जड़ शक्ति संघात मात्र है। परमाणुके विश्लेषणसे शक्तिका उद्भव हो सकता है और ऐसी प्रक्रिया रेडियम-जैसी धातुओंमें सदा ही चलती रहती है, किन्तु जड़से जो महान शक्ति अन्तर्निहित रहती है, वह परमाणुके किस विशेष अंशमें रहती है और कैसे प्रकट होती है, यही इस समय आलोचनाका विषय है।

सर वीलियम क्रूक्सकी परीक्षासे प्रमाणित हुआ है कि परमाणुको सूक्ष्मतम अंशोंमें विद्युत द्वारा विभाजित किया जा सकता है। इसी तथ्यका अवलम्बन करके रादर फोर्ड (Rather-ford), बोर (Bohr) आदि पंडितोंने स्थिर किया कि सूर्यके चारों ओर जिस प्रकार ग्रह-उपग्रह घूमते हैं उसी तरह एक परमाणुके भीतर भी संयोग-तड़ितयुक्त एक केन्द्रीयभूत कणिका (Positive nucleus) को घेरकर ऋणात्मक-तड़ितयुक्त इलेक्ट्रन (Negative electrons) अत्यन्त भीषण वेगसे घूम रहे हैं। एक परमाणुमें जितने इलेक्ट्रन हैं, ठीक उसी परिमाण, संयोग विद्युत Nucleusके ऊपर भी विद्यमान रहती है। यह Nucleus उस परमाणुकी प्रकृत निर्णय करता है और बाहरके इलेक्ट्रनोंसे उसका गुणागुण निश्चित होता है। रेडियम आदि धातुओंसे जो इलेक्ट्रन बाहर निकल आते हैं और जिसके फलस्वरूप नये-नये उपादानोंकी सृष्टि होती है, वे प्रधानतः परमाणुके केन्द्रसे ही आते हैं। अतः इन सब धातुओंमें परमाणु-केन्द्र सदा सर्वदा टूटकर इलेक्ट्रन विकीर्ण करता रहता है। अतएव परमाणु केन्द्र भी अविभाज्य नहीं है। नाना उपायोंसे परमाणु केन्द्रको तोड़कर उसका भीतरी तथ्य आविष्कृत हुआ है। परमाणु केन्द्रमें Neutron नामक पदार्थ है, यह पदार्थ ही परमाणुके गुस्त्वका कारण है। उसमें Positron या संयोग इलेक्ट्रन भी है।

जड़ और शक्तिके भीतर जब परस्पर परिवर्तन सम्भव है, तो परमाणुमें किस भोषण परिमाणमें शक्ति अन्तर्हित है, यह सहज ही समझा जाता है। यह शक्ति यदि सहसा बाहर निकल आये, तो उससे कितना भोषण विस्फोट हो सकता है, इसका प्रमाण द्वितीय महायुद्धमें परमाणु-बम (atom bomb) के प्रयोगसे मिला है। केवल कई पौण्ड यूरेनियम (uranium 235) के विस्फोटके चन्द्र मिनटके भीतर ही एक शहरमें प्रायः एक लाख व्यक्तियोंने प्राण खोये। सूर्य मण्डलमें और छाया पथ आदि नक्षत्र मण्डलमें भी सदा ही इस प्रकारसे परमाणुका तोड़ फोड़ चलता रहता है और इसीसे उनको समस्त शक्ति और उत्तापकी उत्पत्ति होती है। सूर्य हमसे प्रायः ६ कोटि मील दूर है, फिर भी उसकी प्रखरतासे यह अनुमान लगाया जा सकता है कि सूर्य-मण्डलमें कैसे भयानक उत्तापकी सृष्टि हो रही है। परमाणुके विज्ञेयणसे ये सब उत्ताप उत्पन्न होते हैं। पण्डितोंने गणितकी सहायतासे बताया है कि, यूरेनियममें इतनी शक्ति अन्तर्निहित है कि उसकी समस्त शक्ति व्यवहार में ला सकनेपर गगन चुम्बी हिमालय पर्वतकी धूल बनानेके लिये केवल ३ या ४ औंस यूरेनियम पर्याप्त है। २३५ ग्राम यूरेनियम जब 20°C ग्राम सीमा (bad) बनती है, उस समय प्रायः 2×10^{12} कैलरी (2×10^{12} Calories) उत्ताप निकलता है। एक ग्राम यूरेनियम तोड़नेसे उतना ही उत्ताप मिलता है, जितना कि २ टन कोयला जलानेसे मिलता है।

अणु और परमाणुका प्रकृतिगत रहस्य जाननेके बाद यह प्रश्न, समावतः उठता है कि जड़ पदार्थमें इनका परिमाण कितना है। गणित और परीक्षाकी सहायतासे प्रमाणित हुआ है कि दो ग्राम (gram) या प्रायः ३० ग्रैम हाइड्रोजेनमें प्रायः 6×10^{23} अणु होते हैं और परमाणुओंकी संख्या उससे दुगुनी होती है। लार्ड केल्विनका कहना है कि एक बून्द जलकी पृथ्वी मानकर यदि उसकी परिधि २४०००

मील स्थिर कर ली जाय, तो उसके परमाणु उस कल्पित आकारकी तुलनामें वन्दूकको गोलीकी भाँति होंगे। और यदि उसी परमाणुको १६० फीट लम्बा, ८० फीट चौड़ा और ४० फीट ऊँचा एक कमरा माना जाय, तो उसके अभ्यन्तरीण इलेक्ट्रन फूलस्टापके आकारमें होंगे। इस सम्बन्धमें स्वर्गीय अध्यक्ष रामेन्द्र सुन्दर त्रिवेदी महोदयने जो लिखा है, वह अत्यन्त शिक्षाप्रद है।

“.....परमाणुकी अपेक्षा सूक्ष्मतर पदार्थ और शायद नहीं है, पर अब स्पष्ट है कि, परमाणुको तोड़कर टुकड़े-टुकड़े किया जा सकता है; ये टुकड़े भी कितने सूक्ष्म होते हैं? इन कणिकाओंका चाल-ढाल अत्यन्त अद्भुत है। एक सेकेण्डमें एक लाख मील चलना उनके लिये असाध्य नहीं है। सचमुच प्रायः उतने ही वे दौड़ते रहते हैं। नवाविष्कृत रेडियमके परमाणु भंगुर होते हैं, वे सदा ही वेगसे बाहर निकलते रहते हैं। उनके वेगका क्या कहना है। प्रत्येक परमाणुमें इस प्रकारकी शत-शत या सहस्र-सहस्र कणिकाएँ अटकी हुई हैं। किन्तु वे क्या अटकी रहना चाहती हैं? वे भीतर वन्द रहनेपर भी वेगसे घूम रही हैं और आकाशके समुद्रमें घक्का देकर प्रकाशकी लहरें उठा रही हैं। सुविधा मिलते ही वे वन्धन-मुक्त हो बाहर निकल आती हैं।”

“.....जिस तड़ित् या इलेक्ट्रिसिटीको लेकर मनुष्य सौ वर्षसे इतने कारखाने बनाता रहा है, उनके स्वरूपके विषयमें वह कुछ भी नहीं जानता। आज वह देख रहा है कि जड़ परमाणुकी यह सूक्ष्म कणिका उस तड़ित्से अभिन्न है। उस सूक्ष्म पदार्थको जड़ पदार्थ कहा जाय या नहीं, यही बताना दुष्कर है। तड़ित् जड़ पदार्थ हो या न हो, जड़ पदार्थ तड़ित् कणोंसे निर्मित है। विश्वमें केवल तड़ित् ही है, यही जड़ पदार्थका उपादान है; परन्तु मेरी भाषा क्रमशः दुर्बोध्य पहेलीमें परिणत हो रही है; विज्ञान यदि बुद्धिके अगम्य हो, तो वह अज्ञान हो

जाता। अतः यही समाप्त कहना भेयस्कर है।” प्रकृत सन् २६०६ ई० संस्करण, १७८-१७९ पृष्ठ।

वस्तुतः परमाणु तथा इलेक्ट्रॉन इतने छोटे होते हैं और मामूली जड़ पदार्थमें भी इतने अधिक परिमाणमें विद्यमान रहते हैं कि इन सब विषयोंको हम ठीक-ठीक हृदयंगम नहीं कर पाते। ज्यामितिके धैर्य-विस्तार-रहित बिन्दुओंका, जैसे—केवल मनमें ही अनुभव किया जा सकता है, उसी तरह परमाणुका और उसके आध्यन्तरीण इलेक्ट्रॉनोंके क्षेत्रमें भी है। एक परमाणुका व्यास प्रायः 10^{-8} C. m. और एक इलेक्ट्रॉनका व्यास प्रायः 10^{-10} C. m. है।

इन सब परमाणुओं और इलेक्ट्रॉनोंमें जो शक्ति निहित रहती है, वह भी प्रचुर है। केम्ब्रिजके अध्यापक स्ट्राट Strutt, बादको लार्ड रैले (Lord Releigh) ने कहा है कि काँचके एक नलमें रेडियम ब्रोमाइड (radium bromide) रखकर उसमें थोड़ा-थोड़ा ताप देनेसे उससे खूब कम वाष्प बाहर निकल आता है। उस वाष्पका “घन परिमाण” एक पिनके मस्तकके घन-परिमाणसे अधिक नहीं होता, किन्तु निकलता हुआ उक्त वाष्प अपनेसे कई लाख गुनी वायुके साथ मिश्रित होनेपर भी विशुद्ध रेडियमके सभी गुण उस मिश्रित पदार्थमें रहते हैं। इसकी अद्भुत शक्ति और अत्यधिक कार्यकारिता देखकर विस्मित होना पड़ता है। इसके प्रयोगसे देह-रन्ध्रोंका ध्वंस करनेवाला दुष्टरोग भी दूर हुआ है।

होमियोपैथिक मतकी वैज्ञानिक भित्ति

अब देखना है कि होमियोपैथिक चिकित्साको कोई वैज्ञानिक भित्ति है या नहीं ?

चिकित्सा-शास्त्र विशारद Sollmoun ने अपनी “Manual of Pharmacology” में होमियोपैथीके सम्बन्धमें अपनी गवेषणा लिपिबद्ध

की है। उपसंहारमें उन्होंने यह मन्तव्य प्रकाशित किया है कि, होमियोपैथिक औषधिका परिमाण इतना कम होता है कि उससे कोई फल मिलता है या नहीं, वह ऐलोपैथी औषधि-प्रणालीके परीक्षा करनेकी पद्धतियोंसे ठीक-ठीक जाना नहीं जा सकता।

इस प्रसंगमें यह बात भी स्मरण रखनी होगी कि ऐलोपैथीके मतमें (Oligodynamic action नामके एक प्रकारके प्रभावको स्वीकार किया गया है। जिसमें औषधिका परिमाण अत्यन्त सूक्ष्म होनेपर भी उसके प्रभावको वैज्ञानिक उपायोंसे ज्ञात किया जा सकता है। इसी तरह उद्भिद विज्ञानमें भी Trace element) अथवा सूक्ष्मतम कई द्रव्योंका प्रभाव कितना प्रयोजनीय है, यह वैज्ञानिकोंने स्वीकार किया है। जस्ता (zinc), मैंगनीज (manganese) और कई अन्य धातु ऐसे Trace element के अन्तर्भुक्त हैं। इनके प्रभावके सम्बन्धमें उन्हें भी कोई सन्देह नहीं है। उद्भिदोंके खाद्यमें ये सब धातुएँ खूब सूक्ष्मतम परिमाणमें रहती हैं, किन्तु इस सूक्ष्मतम परिमाणमें ही इनका प्रभाव कितना अधिक होता है, यह स्पष्ट है; क्योंकि उस सूक्ष्मतम अंशके न रहनेसे उद्भिदका बढ़ना, फल आदि देना सुचारुरूपसे नहीं होता, बल्कि उसके न रहनेसे वे रोगग्रस्त हो जाते हैं। अतएव सूक्ष्मतम परिमाण द्रव्यके प्रभावका परिचय अनेक क्षेत्रोंमें ही मिलता है।

रसायन शास्त्रमें भी सूक्ष्मतम पदार्थकी क्रियाशीलता या प्रभावके दृष्टान्तका अभाव नहीं है; क्योंकि रसायनमें ऐसी बहुतेरी प्रतिक्रियाएँ हैं, जिसमें हो सकता है कोई धातु—जो उस प्रक्रियामें किसी काममें नहीं लगती—फिर भी उसकी उपस्थिति उस प्रक्रियाके लिये आवश्यक होती है; ये सब वस्तुएँ, जो अपनी उपस्थिति मात्रासे ही किसी-किसी रसायनिक प्रक्रियाको सफल बनाती हैं, उन्हें Catalyst या Catalytic agent कहते हैं। इन Catalytic agents का परिमाण अतिशय सूक्ष्म होनेपर भी उनके द्वारा अनेक असाध्य अथवा दुःसाध्य प्रक्रियाओंको

सफल बनाना सम्भव हो जाता है। Sulphuric acid प्रस्तुत-प्रणालीमें प्लैटिनम या वनेडियम (platinum or vanadium) ऐसे ही Catalyst का काम करता है। मकरध्वज प्रस्तुत-प्रणालीमें भी स्वर्ण ऐसा ही एक प्रयोजनीय Catalyst है।

इस प्रकार अनेक क्षेत्रोंमें ही सूक्ष्म परिमाण द्रव्यकी प्रयोजनीयता तथा कार्य-कारिणाका प्रमाण मिलता है। अतः होमियोपैथिक औषधियोंके सम्बन्धमें ही परिमाणकी सूक्ष्मताकी डुहाई देकर उसकी क्रियाशीलताके सम्बन्धमें सन्देह करना न्यायसंगत नहीं है।

इस विषयमें स्वर्गीय आचार्य रामेन्द्र सुन्दर त्रिवेदीका मूल्यवान् मतमत्त सचमुच ही हमारा पथ-प्रदर्शन करता है :—“बहुतेरे रोगोंका धारणा है कि होमियोपैथिक चिकित्सा नितान्त ही अवैज्ञानिक है। अन्य देशोंकी भात मैं नहीं कह सकता, किन्तु हमारे “बंगालमें होमियोपैथिके साथ विज्ञान-चर्चाका एक पक्का सम्बन्ध” घटनाचक्रसे जुड़ गया है। बंगालके गौरव महामना डा० महेन्द्र लाल सरकार जहाँ एक तरफ बंगालमें “होमियोपैथिक चिकित्साको प्रतिष्ठित कर गये हैं”, वहाँ दूसरी तरफ “विज्ञान-चर्चाकी प्रतिष्ठाके लिये भी वे अपना जीवन उत्सर्ग कर गये हैं।” इस देशमें होमियोपैथिके प्रचारके लिये जिन्होंने जीवन समर्पण किया है, उनमें बहुतेरोंको साधक कहा जा सकता है। डा० महेन्द्रलाल भी ऐसे ही एक साधक थे। इस साधनामें एक “वीरत्व” है। चारों ओर लोग व्यंग करते हैं, विद्वप करते हैं और उस व्यंग-विद्वपकी ठुकराकर होमियोपैथिकोंको एकान्त निष्ठा और भ्रद्धाके साथ साधना करनी पड़ती है। एकनिष्ठ भ्रद्धा न रहनेसे ऐसी साधना नहीं चल सकती। यह भ्रद्धा बहुधा कष्टरतामें परिणत हो जाती है; किन्तु वहाँ भी क्षोभका कोई कारण नहीं है, क्योंकि उस कष्टरताके मूलमें एकनिष्ठा भ्रद्धा विद्यमान है। * * * होमियोपैथिक डाक्टरकी इस कष्टरताका उदाहरण आपमें अनेकोंने देखा होगा और मन-ही-मन आप

हैंसे भी होंगे । * * * आप इसे कट्टरता कहना चाहें, तो कहें, किन्तु मैं इसमें साधककी एकमात्र निष्ठाका ही परिचय पाता हूँ । इस एकाग्रता; इस वायस-निष्ठाके बिना साधना नहीं होती । आप इस देशके वैष्णवोंकी कट्टरतापर दिल्लगी उड़ाया करते होंगे—कट्टर वैष्णव अन्य देवताका प्रसंग नहीं लेता ; किन्तु इसके मूलमें भी वही एकनिष्ठा साधना ही है । जो लोग विज्ञान-चर्चामें जीवन बिताया करते हैं, उनमें इस प्रकारके कट्टर साधक बहुत दिखाई पड़ते हैं । वे यदि विज्ञानको ही, आनन्द और विज्ञानको ही ब्रह्मस्वरूप मनाते हैं, तो आप विस्मय न हों, ऐसी साधनाके बिना सिद्धि नहीं मिलती ।

होमियोपैथी विज्ञान-सम्मत है या नहीं, यह मैं नहीं जानता । आपने सुना होगा कि विज्ञान चर्चा करनेकी थोड़ी-बहुत आदत मुझमें है ; किन्तु मैं केवल शिक्षार्थीमात्र हूँ, विज्ञान-भिक्षुमात्र हूँ । भिक्षाकी झोली कंधेपर रख मैं विज्ञानाचार्योंके घर-घर पहुँचता हूँ । क्या विज्ञान है और क्या नहीं, इसपर बहुतेरे तर्क-वितर्क मैंने आचार्योंके मुँहसे सुने हैं । एक समय जो तत्त्व, जो सिद्धान्त जय ध्वजा लेकर वैज्ञानिक समाजमें खड़ा था, उसे ही दो दिन बाद मिटते देखा है । बहुतेरे ध्वजाएँ इस प्रकार गिर चुके हैं, किन्तु एक मोटा तत्त्व-विज्ञानकी भित्ति बनकर खड़ा है । उस भित्तिको त्यागनेसे विज्ञानका कोई मन्दिर खड़ा न रह सकेगा । “वह भित्ति प्रत्यक्ष प्रमाणकी भित्ति है ।” विज्ञानके सामने प्रत्यक्ष प्रमाणके अतिरिक्त कोई प्रमाण नहीं है । “इन्द्रियोंको यथोचित तीक्ष्ण करके उन्हींकी सहायतासे प्रमाण संग्रह करना होगा ।” प्रत्यक्ष प्रमाणसे लब्ध—अनेकोंके प्रत्यक्ष प्रमाणसे लब्ध—जो सत्य है, विज्ञानमें वही एकमात्र सत्य है । होमियोपैथीकी वैज्ञानिकताको लेकर अनेक तर्क मैंने सुने हैं । अनेक वाद-प्रतिवाद, अनेक सिद्धान्तोंका समावेश, अनेक तत्त्व-वार्ताएँ मैंने सुनी हैं ; किन्तु उनसे मेरा मन नहीं भरा । गोमुखोमें एक चम्मच बेलेडोना डालकर गंगासागरमें एक

चम्मच जल पीकर यदि फल पाता हूँ, यदि विज्ञान-सम्मत वैज्ञानिक रीतिसे संस्कृत प्रत्यक्ष-प्रमाण द्वारा उसका फल पाता हूँ तथा और भी बहुतेरे फल पाते हैं, यह देखता हूँ, तो मैं उसे निडर भावसे सत्य मान लेनेको प्रस्तुत हूँ। किस प्रकार फल मिला, इसे लेकर तार्किक सर खपायें। “विज्ञान-विद्याके सामने प्रत्यक्ष प्रमाण ही एकमात्र प्रमाण है।” — सन् १९१८ ई० में ३ मार्चको शिवपुर विज्ञान-मन्दिरकी प्रतिष्ठाके अवसरपर सभापति रामेन्द्रसुन्दर त्रिवेदीका अभिभाषण।

सच ही वैज्ञानिकोंके सामने प्रत्यक्ष प्रमाणसे अधिक और कुछ नहीं है। सैंकड़ों और सहस्रों मतवाद या Theory की अपेक्षा जरा-सा सूक्ष्म-प्रमाण भी विज्ञानमें आदरके साथ ग्राह्य होता है (an ounce of fact is worth of tons of theories)। विज्ञानकी भित्ति है प्रत्यक्ष प्रमाण; अतएव यदि होमियोपैथिक मतकी सफलताके सम्बन्धमें कोई प्रमाण मिलता है, तो उसे ग्रहण करना ही विज्ञान-सम्मत है।

अब प्रश्न यह है कि होमियोपैथीकी कोई सीधी वैज्ञानिक भित्ति है या नहीं? परीक्षागारमें इस विषयकी प्रत्यक्ष परीक्षामूलक भित्ति खड़ा करना बहुत ही कठिन है; क्योंकि औपधिका परिमाण इसमें अत्यन्त कम है। इतनी सूक्ष्म परिमाणकी औपधिका फल भी अत्यन्त सूक्ष्म गतिसे होना स्वाभाविक है। अतएव प्रत्यक्ष फल पानेके लिये समयकी आसक्षयता हा सकती है और उस अवस्थामें अत्यन्त अध्यवसायके साथ उसको परीक्षा करना कर्त्तव्य है। इसके अतिरिक्त जो यंत्रादि विज्ञानने हमें औपधके फलाफलकी परीक्षाके लिये दिये हैं, उनकी क्रियाशीलताकी एक सीमा है। हो सकता है कि हमारे आविष्कृत यंत्रादि होमियोपैथिक औपधके फलाफल निर्णयमें अधिक दूरतक कार्यकारी नहीं हुए—वे सम्भवतः बहुत ही स्थूल हैं और उनसे भी अधिक सूक्ष्म यन्त्रोंकी आवश्यकता है। हालमें Electron microscope या विद्युतीन

अनुवीक्षण यंत्रका आविष्कार हुआ है और उससे मनुष्यकी दृष्टि सूक्ष्म से-
सूक्ष्मतर हो गयी है। इस इलेक्ट्रॉन माइक्रोस्कोपकी सीमा भी क्रमशः
और भी सूक्ष्मतर हो रही है। आशा है, इस यन्त्रकी सहायतासे अणु,
परमाणु और उनके भीतरी योगायोगकी परीक्षा सम्भव हो जायगी।
असम्भवतः इन यंत्रों द्वारा होमियोपैथिक औषधियोंका फलाफल ऐलोपैथिक
औषधियोंकी भाँति परीक्षागार (laboratory) में ही जाना जा
सकेगा।

किन्तु यह तो भविष्यकी बात है। इस आशाकी बातको छोड़
देनेसे भी क्या आज हम होमियोपैथिके स्वपरम्में कोई वैज्ञानिक प्रमाण
नहीं दे सकते ? हमारे वर्तमान ज्ञानकी भित्तिसे जो प्रमाण मिलते हैं,
उनमें बहुतेरे ही परीक्ष हैं।

(१) प्रथमतः विख्यात वैज्ञानिक (Milikan, Ruther
Ford Niels Bohr, Enistin, Murcurie आदि) एकमत हैं कि
सभी परमाणुओं प्रभूत परिमाणमें शक्ति अन्तर्निहित है। अतएव
सूक्ष्मांशोंमें विभाजित होमियोपैथिक औषधके परमाणुओंमें भी विपुल
शक्तिका रहना असम्भव नहीं है।

(२) प्राणी-विद्या-विशारदों (Biologists) ने प्रमाणित किया
है कि जीव-पंक (Protoplasm) ही जीव-शरीरका भौतिक उपादान
है। यही जीवाणु-कोषोंका आदिम उपादान यानी उद्भिद और प्राणी-
देहका मूल उपादान (material basis of life) है। जीवाणु
कोषोंका यह जीव-पंक सुस्थूल अवस्थामें रहनेसे हम उसे स्वस्थ कहते
हैं और विशृङ्खल अवस्थाका नाम रोग है। उत्तेजक पदार्थके द्वारा
जीवनकी क्रियाशीलता परिवर्तित की जा सकती है। अतएव जीवनी-
शक्तिकी विशृङ्खलता या हास्यवस्था होनेसे उत्तेजक पदार्थ द्वारा जीवनी-
शक्तिकी क्रिया बढ़ाई जा सकती है। इस दृष्टिसे औषधियोंकी जीव-
पंकका रसायनिक उत्तेजक (chemical stimullii) या जीवनी-

शक्तिका क्रियाबद्धक पदार्थ मानना असम्भव न होगा। “शक्तिशाली उत्तेजक (a large stimulus)” द्वारा जीवनकी क्रियाशीलता प्रतिबद्ध होती है और अपेक्षाकृत “न्यून शक्तिशाली उत्तेजक” द्वारा जीवनी-शक्तिकी क्रियाशीलता बढ़ती है।

अतएव होमियोपैथिक औषधियोंका गुणायुग इस ओरसे भी समझा जा सकता है। हो सकता है कि अति सूक्ष्म मात्राकी भी औषधियाँ रासायनिक उत्तेजक या Chemical stimuli का कार्य करती हो।

(३) प्रसिद्ध वैज्ञानिक (Pasteur, Kouch, Roux, Von, Behring) द्वारा प्रवर्तित रक्ताम्बु (antitoxin) चिकित्सा-प्रणालीमें भी अत्यन्त सूक्ष्ममात्रामें विषाजित औषधि प्रयोग की जाती है और उसके द्वारा पागल कुत्ते आदिके काटनेके रोग, यक्ष्मा, डिफ्थीरिया और घनुष्टकार आदि रोग सहजमें ही दूर किये जाते हैं। इस कम मात्रामें औषधिके प्रयोगका फल देखकर भी क्या कोई होमियोपैथीको अस्वीकार कर सकता है ?

प्रसिद्ध वैज्ञानिकोंमें वान बेरिंगने होमियोपैथीके सम्बन्धमें जो अभिमत दिया है, वह उल्लेख-योग्य है (Beitrage zur experimenteller therapeutics, Heft II, Prof Von Behring Berlin, 1906)—

“तेरह वर्ष पहले मैंने Berlin Physiological Societyके सामने अत्यन्त सूक्ष्म परिमाण I etanus antitoxinकी रोग-प्रतिरोधक शक्ति सबके सामने परीक्षा द्वारा प्रमाणित की थी और यह भी बताया था कि किस प्रकार यह विष जन्तुके शरीरमें प्रवेश कराकर यह Antitoxin बनाया जाता है। जन्तुके शरीरमें प्रवेश कराये गये विषका परिमाण जितना कम होता है, उसका Antitoxin भी उतना ही अधिक कार्यकारी होता है—इस विषयपर भी मैंने उस समय प्रकाश डाला था।

“दुरारोग्य व्याधियोंको दूर करनेमें मैं देखता हूँ कि सूक्ष्मतम परिमाणमें दी गयी औषधिकी अपेक्षाकृत अधिक कार्यकारी होती है, अतएव होमियोपैथिक चिकित्साको ग्रहण करनेमें सुझे कोई द्विधा नहीं है; यह मैं जोरके साथ कह सकता हूँ।”

(४) सन् १९१३ में Dr. Anshutz विशुद्ध रेडियमका $६०\times$ ($७०\times$) क्रम आधा ड्राम लेकर इसकी रश्मिके भीतर कोई पदार्थ रखकर फोटोग्राफ प्लेटके ऊपर ४८ घंटे रश्मिपात (exposure) करनेके बाद स्पष्ट फोटोग्राफ प्राप्त कर सके थे। अर्थात् प्रखर अनुवीक्षण यन्त्रसे भी अगोचन $६०\times$ क्रममें भी रेडियम विद्यमान रहती है और उसकी रश्मिसे फोटोग्राफ मिल सकती है, इससे यह प्रत्यक्ष प्रमाणित होता है कि $६०\times$ क्रमको औषध भी विज्ञान सम्मत है।

(५) जर्मनीके Stuttgart Biological Institute की डायरेक्टर वैज्ञानिक मैडाम कलिस्को (४९२०-३७ तक) उद्भिद जीवोंपर शक्ति-कृत औषधिके प्रभावके सम्बन्धमें गवेषणा करके सूक्ष्म मात्राकी औषधिके बारेमें निम्नलिखित सिद्धान्तपर पहुँची है :—भेषज वस्तु वृत्तमान रहती है, इसलिये निम्न-शक्तिकी औषधिके द्वारा गीले बीजसे उत्पन्न उद्भिदकी उपयुक्त वृद्धि नहीं होती। दूसरी ओर उच्चतर शक्तिकी औषधिमें भेषज वस्तुकी मात्रा जितना हास पाती है, उन सब औषधियोंसे गीले बीजसे उत्पन्न उद्भिद उतना ही अधिक वृद्धि पाते हैं। प्राच्य और पाश्चात्यके बहुतेरे वैज्ञानिकोंने उनकी गवेषणाका फल प्रत्यक्ष देखा है और उसे स्वीकार भी किया है। (Homœopathic Herald नामकी पत्रिकाके सन् १९३६ की मार्च संख्यासे)।

(६) इसके अतिरिक्त उद्भिद और प्राणी-जीवनमें Trace elementके प्रभावके विषयमें भी हम आलोचना कर चुके हैं। Trace element की कार्यकारिताके विषयमें यदि हमें कोई सन्देह नहीं है, तो होमियोपैथिक औषधिमें सन्देह होनेका कोई कारण नहीं रह सकता।

पथ-प्रदर्शक पण्डित सभी अवसरोंपर अपने सम-सामयिकों द्वारा सामाहत नहीं होते—विज्ञान और दर्शनके इतिहासमें ऐसे दृष्टान्तोंका अभाव नहीं है। बहुतेरे वैज्ञानिक अपने मतामतोंके कारण अपने जीवन कालमें अशेष लांछना भोग चुके हैं, यहाँतक कि उन्हें प्राण भी खाने पड़े हैं और बादको यह भी देखा गया है कि उन्हींका मतमत विश्वमें अमूल्य सम्पदके रूपमें ग्राह्य होनेके कारण उनका चिरस्मरणीय हो गया है। सुकरात और गैलिलिओका नाम इस सम्पर्कमें विशेष उल्लेख योग्य है। अपने जीवन-कालमें उन्हें जो लांछन और अपेक्षा भोग करनी पड़ी थी और अन्तमें जिस तरहसे मृत्युदण्डको गले लगाना पड़ा था, आज उन्हींके प्रवर्तित, जीवनसे भी प्रिय वही सत्य सिद्धान्त मानव-समाजमें समादार पा रहे हैं, अतः उनके लिये अब दुःख नहीं है; क्योंकि, आज वे मृत्युजयी महावीर तथा मानव सम्भवताके अप्रदूत हैं।

हैनिमैन भी ऐसी ही महामानवोंमें हैं। सौ वर्षसे भी अधिक हुए वे अपनी सुतीक्ष्ण अभिज्ञता तथा बुद्धिसे जबके अन्तरतम प्रदेशमें जिस अतिन्द्रिय शक्तिके अस्तित्वपर विश्वास रखते थे, आज बिंश शताब्दीका विज्ञान उसे स्वीकार करनेको बाध्य हुआ है। एक दिन था, जब उनके द्वारा प्रवर्तित होमियोपैथी उपेक्षित और उपहासास्पद भी, किन्तु आज वह दिन नहीं रहा। बिंश शताब्दीके उन्नत वैज्ञानिकयुगमें होमियोपैथीके मतको न मानने या उड़ा देनेकी सामर्थ्य अब किसीमें नहीं है। इतने दिनोंमें इसकी वैज्ञानिक भित्ति सम्यक् स्पष्ट न होनेपर भी क्रमशः बोधगम्य होती आ रही है। मानव सम्भवताके अप्रदूत हैनिमैनके सम सामयिक लड्डिव-विज्ञानके प्रतिष्ठाता डा० गलबानीको भी एक दिन दुःखसे कहना पड़ा था—“विज्ञानविद” और “कुछ नहीं जानता”, इन दो सम्प्रदायोंमें आक्रान्त होता आ रहा हूँ। दोनों पक्षके लोग सुझे मेडकोंका नचाने-वाला” कहकर मेरी खिल्ली उड़ाते हैं; किन्तु मैं निस्सन्देह जानता हूँ कि मैंने प्रकृतिकी अन्तर्निहित एक महान शक्तिका आविष्कार कर लिया है।”

परिशिष्ट (ख)

धातुदोष और उसका निराकरण

(“तरुण लौर चिर रोग”—१४३ पृष्ठ देखिये)

[होमियोपैथिक चिकित्सामें थोड़ी बहुत अभिज्ञता हुए बिना विद्यार्थी पाठक इस “परिशिष्ट (ख)” का प्रकृत मर्म ग्रहण नहीं कर सकते] ।

प्रणिधान योग्यः—उपक्रमणिका अध्यायमें कहा गया है, कि १७६० ई० महाप्राण हैनिमैनने “होमियोपैथिक” का आविष्कार किया है ; परन्तु बहुत दिनोंतक होमियोपैथिक मतसे चिकित्सा करके उन्होंने देखा कि यथोपयुक्त औषधको प्रदान करनेपर किसी-किसी रोगीकी बीमारी एकदम आरोग्य नहीं होती, कुछ दब-भर जाती है । ऐसा क्यों होता है, १८१६ ईस्वीमें उन्होंने इस तथ्यकी खोज आरम्भ की । प्रायः बारह वर्षोंतक गवेषणा करने बाद उन्होंने यह सिद्धान्त स्थिर किया कि प्रमेह” “उपदंश” या “सोरा-विष” रोगीके शरीरमें वर्तमान रहनेपर ऐसा होता है । इस अध्यायमें उन तीनों प्रकारके धातुदोष वर्णन किया जायगा । “रजित-रोग” (पृष्ठ ६२६) “हैनिमैनके बताये हुए नये और पुराने रोगीके लक्षण (पृष्ठ १४२) और होमियोपैथिक मतसे रोग-लक्षण लिखनेका संकेत (पृष्ठ १४६) के साथ इस परिशिष्टको मिलाकर पढ़नेपर, सट्टश-विधानाचार्यके मतसे सब तरहके पुराने रोगकी चिकित्सा करनेकी और होमियोपैथिक “मूलतत्त्व” (first principles) के समझनेमें बहुत सहायता मिलेगी । होमियोपैथी या “समविधि” के मूलतत्त्वको अच्छी तरह हृदयंगम न कर होमियोपैथिक चिकित्सा करनेकी

चेष्टा एक विडम्बना मात्र है। वर्तमान होमियोपैथीक चिकित्सा-जगतके एकछत्र सम्राट महात्मा केण्टने यथार्थ ही कहा है, कि “यह सत्य है, कि होमियोपैथी सम्पूर्ण भ्रमण्डलमें परिन्यास हो गयी है; परन्तु बड़े ही विस्मयका विषय है, कि जो होमियोपैथीकी उपासनाका दावा करते हैं, उनके द्वारा ही होमियोपैथीका ‘मूलतत्त्व’ अधिकतर बिगड़ता जा रहा है। नवीन चिकित्सक और कृतविक्रम ग्रहस्थ महाशयोंका यह धाक विशेष रूपसे स्मरण रखना चाहिये। परन्तु बड़े ही परितापका विषय है आजतक जगत्के किसी होमियोपैथिक चिकित्सक के होमियोपैथीके प्रकृत मूलतत्त्वकी आलोचना न होनेके कारण, नये और पुराने रोगकी चिकित्साका सकेत नहीं पाया जाता। अतएव आशा है कि ये ऊपर बताये चारों अध्याय ध्यानसे पढ़नेपर यह कभी बहुत कुछ पूरी हो जायगी।

घातुदोषत्रय—नये रोगकी चिकित्सा करते समय ठीक-ठीक जुनी हुई दवाका प्रयोग करनेपर भी कभी-कभी इच्छानुसार लाभ नहीं दिखाई देता। ऐसी अवस्थामें समझना चाहिये कि रोगीकी रक्त दूषित हो गया है और वही दूषित रक्त (संयुक्त होमियोपैथिक दवा सेवन करनेपर भी) आरोग्यमें विघ्न पैदा करता है। इनिमैन कहते हैं कि तीन कारणोंसे (जैसे—सोराबिष, उपदश विष और प्रमेह विष रक्तमें प्रवेश करनेपर), यह “रक्तदोष या घातुदोष (dyscrasia)” पैदा हो जाता है अर्थात् घातुमें (constitution) कच्छु-विष (psora) प्रवेश करनेपर “कच्छु-दोष” उपदश (syphilis) विष संक्रमण करनेपर उपदश दोष और प्रमेह विष (sycosis) संक्रमण करनेपर ‘साइकोसिस’ (“मापक दोष”) पैदा हो जाता है। वे विष तीनों अलग-अलग स्वतन्त्र रूपसे हो या सम्मिलित आकारमें हों, रोगी शरीरमें रहते तो हमलोग उसे “चिर-रोग” कहते हैं (नया और चिर-रोग अनुच्छेद पृष्ठ १४३ देखिये)। सभी घातुदोष या चिर-रोग स्पर्शाक्रमक (conta-

gious), कुल संक्रमक (hereditary) * और अन्तर्मुख (from outward to inward) होते हैं और इनकी 'प्रारम्भ' और विकास ये दो ही अवस्थाएँ होती हैं (हासावस्था नहीं होती) । यह भी याद रखना चाहिये कि निसर्गज रोग-निशानी-शक्ति धातु-दोषको दूर नहीं कर सकती ।

जिन्हें कोई धातुदोष रहता है उनको कोई नयी बीमारी या सामान्य बीमारी होनेपर भी वह जटिल हो जाती है । यह सन्देह होते ही कि "धातुदोष" है, रोगीका पूर्व वृत्तान्त (past history) वगैरह अच्छी तरह जानकर, यह निर्णय करना चाहिये, कि इसे कौन-सा धातु-दोष है और इसके बाद उस धातु-दोषको दूर करनेके लिये पहले दवा देनी चाहिये ; इसके बाद (अर्थात् धातुदोष कुछ दब जानेपर) आवश्यकता-नुसार नयी बीमारीकी दवा देनी चाहिये । कितनी ही बार ऐसा भी होता है, कि धातु-दोषघ्न दवाके सेवन करते ही धातु-दोष साथ-ही-साथ नयी बीमारी भी आरोग्य हो जाती है । अतएव ऐसे स्थानपर नये रोगकी अलगसे चिकित्सा ही नहीं करनी पड़ती है । डा० रिडपथका कथन है, कि धातुदोष ही नये रोगका पूर्ववर्ती कारण है—धातुदोष यदि न रहे, तो कभी नये रोगकी उत्पत्ति नहीं हो सकती (Dr. Ridprth's Law of Cure page 6 देखिये) ।

* यदि एक वर्षके किसी बच्चेको सुखण्डी (marasmus) हो जाये और दो वर्षकी उम्रमें यदि उसमें यक्ष्मा रोगके लक्षण तथा वृद्धोंकी तरह चेहरा दिखाई दे तो समझना होगा, कि उसने अपने माता-पितासे कोई धातु-दोष ग्रहण किया है अर्थात् बच्चेकी शीर्णता और यक्ष्मा-रोग-प्रवणता ये दोनों ही शिशु धातु-दोषत्रयके साधारण लक्षण हैं । उनका प्रकृतिगत या विशेष लक्षण पूर्वोक्त प्रत्येक "धातु-दोष" के वर्णनके समय स्वतंत्र भावसे लिखा जायगा ।

हेनिमैनोक्त त्रिदोषका लक्षण और औषधियाँ आदि अब संक्षेपमें बताये जाते हैं ।

(क) कक्षु-दोष (Psora—सोरा)—कई हजार वर्ष पहले कुष्ठव्याधि (या अकौताकी तरहके एक प्रकारका चर्मरोग) इतना फैला कि मनुष्य पथड़ा छठे । नाना प्रकारकी दवाओंके सेवनसे और बाहरी प्रयोगके कारण उक्त रोग नष्ट न होकर शरीरके भीतर दब (suppressed) गया और इस तरह उसने रक्तको दूषित बना दिया । इसी दबी हुई खुजली या चर्म-रोगका नाम “सोरा” या भीतरी “कक्षु विष” । वशपरम्परासे यह “सोरा” नाना प्रकारके आकारमें (जैसे—अर्बुद, कुरूपता, सर्दी, यक्ष्मा, बहुमूत्र, हृत्कम्पन या मानसिक रोग आदिके रोगमें) प्रकट हुआ करता है । महापति केप्लरका कथन है, कि “सोरा” “मानव-प्रकृतिगत दोष” आदि व्याधि हैं और प्रमेह रोग (तथा सभी नयी बीमारियाँ) “सोराके ऊपर ही अधिष्ठित हो रही है”—“सोरा” यदि न रहता, तो मानव-शरीरपर कोई भी बीमारी आक्रमण नहीं कर सकती । रजित-रोग (venereal diseases) के सिवा समस्त धातुगत (constitutional-) और यान्त्रिक (organic) रोग भी भीतरी सोराके ही दिखावे हैं । जैसे पुरानी यक्ष्मकी बीमारी एक अलग या स्वतन्त्र बीमारी नहीं है । यह यक्ष्ममें सोराका रहना—अधिष्ठान (localisation) भर है ; इसी तरह हृत्पिण्ड, फेफड़ा, मस्तिष्क, गुर्दा (kidney) आदि पुरानी बीमारियाँ भी अलग-अलग नहीं हैं, उन-उन यंत्रोंमें यही समझना चाहिये कि सोरा पैदा हुआ है । “रूका हुआ सोरा” से कैंसर (cancer) रोग हृत्पिण्ड और फेफड़ेकी बीमारियाँ और यक्ष्मा आदि शरीरको ध्वंस करनेवाली बीमारियाँ पैदा होती हैं ।*

* हेनिमैनने निम्नलिखित रोगोंका उल्लेख किया है:—स्नायविक-दौर्बल्य, गुल्म-वायु (hysteria), अवसाद वायु (hypochondria), उन्माद रोग

“सोरा-विष साधारणतः रक्तवहा नाडियों (blood vessels) और यकृत (liver) को दूषित बना देता है और चर्ममें “पीव और फोड़ा” (boils) उत्पन्न कर देता है। स्पर्श (जैसे—हाथ मिलाना, पहने हुए वस्त्रका व्यवहार) द्वारा, यहाँतक कि साँस या छींकके साथ सोरा-ग्रस्त व्यक्तिसे यह विष स्वस्थ शरीरमें संक्रमित हो जाया करता है। विद्यालयके सहपाठियोंके श्वासके साथ वह स्वस्थ बालकोंमें संक्रमित हो जाया करता है।

यदि देखिये कि यथोपयुक्त होमियोपैथिक दवाका प्रयोगकर भी कोई नयी बीमारी आरोग्य न हो रही है या उसका भोगकाल बेहद बेकार बढ़ता जा रहा है अथवा यदि यह दिखाई दे, कि किसीका चर्म फटना या अकौता, खुजली, घाव या एकजिमा बराबर ही लगा रहता है या कभी-कभी शरीरपर जल-भरी फुन्सियाँ पैदा हो जाया करती है या हाथकी कलाईके पास बीच-बीचमें चर्म-रोग हो जाया करते हैं अथवा

(mania), विषाद वायु (melancholia), जड़ता (idiotcy), क्षिप्तता (madness), मृगी और सब तरहके आक्षेप (epilepsy and convulsions of all sorts), अस्थि-विकार (rachitis), कर्कटिका (cancer), अस्थिक्षत (caries), रक्तकी तरह उपमांस या मसा (fungus hæmatodes), अर्बुद (neoplasms), ग्रंथिवात (gout), बवासीर, पाण्डु (icterus), नील-रोग (cyanosis), शोथ (dropsy), रजोरोध, पाकस्थली, नाक या फेफड़ा या मूत्राशय अथवा जरायुरोगसे रक्त-स्राव, दमा फेफड़ेमें पीव-संचय, ध्वजभंग और वन्ध्यत्व, अधकपारी सर-दर्द, बहरापन, मोतियाबिंद, अस्वच्छ दृष्टि (glacoma), मूत्र-पथरी (renal calculus), पक्षाघात, इन्द्रियोंके यथोपयुक्त कार्य करनेमें असमर्थता, सब तरहका शारीरिक दर्द प्रभृति इस सोराके ही अभिव्यक्ति हैं [The Organon Section 80 देखिये]।

बीस वर्ष पहले हाथकी सन्धियोंमें धमौरीकी तरह सद्भेद निकलते थे और इसके बाद नब्बोंमें विकार पैदा हो गया अथवा यदि यह सुननेमें आये कि जस्ता (zinc) अथवा गन्धक आदिका भरहम या कोई दूसरी अनिष्टकर घातु आदिसे बनी हुई बाहरी प्रयोगकी दवा लगानेकी वजहसे कोई चर्म-रोग बैठ गया है और उसके बादसे ही कोई तेज बीमारी पैदा हो गई है, तो समझना चाहिये कि रोगीके शरीरमें “सोरा” छिपा हुआ बैठा है।

सोराका दोष दूर करनेके लिये सल्फर ३०—२०० प्रधान दवा है। सोरिनम, कैल्के-कार्ब, लाइको, सिपिया, सिलिका, हिपर, नेट्रम-म्यूर, ग्रेकाइटिस, आर्सेनिक, ऐल्युमिना, कास्टिकम, मेजेरियम, पेट्रोल, कार्बो-एसिड, ट्रियुवरक्युलिनम, आरम-मेट, नाइट्रिक-एसिड, गुयेकम, योरेक्स, जिंक, आयोड, बैराइटा-कार्ब, लैकेसिस, फास्फोरस प्रभृति दवाएँ (जेंचे क्रममें) सोरा-दोषको नाश करनेवाली होती है। (anti-psorics)।

“सल्फर वगैरह सोरा दोषग्र दवाएँ सेवन करनेपर कभी-कभी दवा हुआ भीतरी सोरा, किसी चर्म-रोगके आकारमें शरीरके बाहरी भागमें प्रकट हो जाता है। ऐसी अवस्थामें समझना चाहिये कि रोग आरोग्यकी ओर अग्रसर हो रहा है” और दवा कुछ दिनोंतक बन्द रखनी चाहिये।

सोरा-दोष-नाशक दवाएँ सेवन करनेका मुख्य समय—सबरे, गर्मावस्थामें, ऋतुमें पाँचवें दिन, ऋतुके समय और ऋतु होनेके कुछ ही “पहले या बाद दवा सेवन मना है।”

(ख) उपदंश-दोष (Syphilis सिफिलिस)—उपदंश-विषसे दूषित मनुष्यके साथ संगम करनेपर अथवा चर्मके कोई पतले (या द्विज) अंशमें उस विषका स्पर्श हो जानेपर, स्वस्थ शरीरमें भी उपदंश-दोष फैल जाता है। इस विषके संक्रमणके बाद लगातार तीन अवस्थाएँ एकके बाद दूसरी दिखाई देती हैं :—(१) विष संक्रमणके एक या दो

सप्ताहके बाद उस विष लगे स्थानपर पहले एक जल भरी फुन्सी (vesicle) की तरह दिखाई देती है, इसके बाद यह जल भरी फुन्सी एक कठिन क्षत (chancre) हो जाती है और वंक्षणदेश या पुठे तथा बगलमें गांठ हो जाती है। पुठेकी गांठको बाघी कहते हैं।

(२) कठिन छत होनेसे कम-से-कम दो महीनेके भीतर गलेमें जखम, ज्वर, अस्थियोंमें दर्द, नाना प्रकारके चर्मोद्भेद (syphilides), जखम केश झड़ जाना, नख विकार, उपतारा-प्रदाह (iritis), लसिका ग्रन्थियोंका बढ़ना वगैरह लक्षण प्रकट होते हैं और अन्तमें (३) लगभग डेढ़ वर्ष बाद—अस्थिवेष्टाबुद् या गमेटा (gummata) अर्थात् अस्ति चर्म, मस्तिष्क, यकृत, अंडकोष, जरायु वगैरह शरीरके सभी यन्त्रोंमें और अंग-प्रत्यंगमें टियुमर या अबुद्को उत्पत्ति या पीव पैदा हो जाता है। नाक, कंठनाली, मस्तक, तालु, मलनाली प्रभृति स्थानोंकी हड्डीमें जखम होना या सड़ जाना प्रभृति उपसर्ग दिखाई देने लगते हैं। कमजोर देहमें उपदंश विष संक्रमित होनेपर ये तीनों अवस्थाएँ बहुत धीरे-धीरे प्रकट होती हैं; पर बलवान शरीरमें बहुत तेजीसे और बड़े प्रचण्ड वेगसे ये तीनों अवस्थाएँ उपस्थिति हो जाया करती हैं। होमियोपैथिक मतसे ठीक चिकित्सा होनेपर, वह यथा-समय निर्दोष रूपसे आरोग्य हो सकता है (“उपदंश” रोग देखिये); परन्तु कुचिकित्सा या नाना प्रकारकी अनिष्टकर औषधि आदिके प्रयोगकी वजहसे उपदंश विष शरीरके भीतरी प्रदेशमें प्रवेश करनेपर रोग प्रायः भयंकर हो जाता है, उस समय बहुत होशियारीसे उपयुक्त होमियोपैथिक औषधका प्रयोगकर वह कल्मष शरीरके भीतरसे बाहर लाना पड़ता है।

किसी पुरानी बीमारीमें यदि “दोनों पार्श्वकी कपालास्थिमें वेहद दर्द, एकदम स्वास्थ्यनाश, मानसिक दुर्बलता, अस्थि-वेष्टका अबुद्” (gummata) और गहरा जखम (deep-seated ulceration) प्रवणता, “रातके समय” (अर्थात् सूर्यास्तसे सूर्योदयतक) तकलीफका

बढना प्रभृति लक्षण दिखाई देते हैं, तो यह सच देखते ही समझना होगा कि रोगीकी देहमें उपदश दोष बिपाकर बैठा हुआ है। इसके अलावा यदि किसी बच्चेका कपाल ऊँचा सामनेक ऊपरी भागमें चारों दाँत कधीकी तरह कटे कटे और नाककी जड़ बैठी हुई अर्थात् चिपटी दिखाई दे, तो स्पष्ट मालूम होता है कि इसके मुँहमें उपदश विष घुसा हुआ है* अर्थात् उसके पिता या माताके ऊपरी अर्थात् तीन चार पुत्रमें किसी-न-किसीको निश्चय ही उपदश हुआ है।

‘उपदश-दोषमें प्रधानतः अस्थि और अस्थिवेष्ट (periosteum) और मस्तिष्कपर रोगका आक्रमण हुआ करता है।’ उपदश दोषके चर्मोदभेद, गांठे (tubercular), यह वास्तविक स्फोटक (boils) नहीं है, इसलिये साराजात स्फोटकादि चर्म-रोगके साथ उसका भ्रम होनेकी सम्भावना कोई भी नहीं है।

उपदश-दोष निराकरणार्थ “मर्क-सोल” ६—२०० उत्कृष्ट दवा है। सिफिलिनम, हिपर नाइट्रिक एसिड, आरम-मेट, नेट्रम-म्यूर, साइलि, नेटम-सल्फ लैकेसिस, आर्सेनिक, गुयेकम, प्रैफाइटिस, लाइको, कैलि-याई प्रभृति दवाएँ (उच्चक्रममें) उपदश दोषघ्न हैं। यदि चुनी हुई दवा सेवन करनेपर भीतरी उपदश कल्मष शरीरके बाहरी भागमें गलसत, उपताराका प्रदाह (iritis) प्रभृति आकारमें प्रकट हो, तो समझना चाहिये कि रोग आरोग्यकी ओर अग्रसर हो रहा है।

पिता मातामें किसीकी भी उपदश दोष रह, तो इस बातके लिये कि वह उनके बशमें न फैले—निम्नलिखित उपाय करना चाहिये—
“गर्भावस्थामें और जितने दिनोंतक बच्चा स्तन पीता रहे, तत्तक माताको पक्षमें एक मात्र “सिफिलिनम” ३० और नित्य “मर्क-सोल” ६ (सबेरे)

* ऊँचा कपाल, कधी-कधी दाँत और चिपटी नाक—इस बातकी पैटक उपदशमें याद रखना चाहिये।

सेवन करना चाहिये । इसके सेवन करनेपर भी यदि बच्चेमें शीर्षता वगैरह लक्षण पाये जायें, तो बच्चेको नित्य सवेरे और सन्ध्याके समय मक-सोल ६ एक-एक मात्राके हिसावसे देना चाहिये (बाल-रोग अध्यायमें “धातु दोष” या वंशगत रोग” देखिये ।

(ग) प्रकृति-प्रमेह-विष (Sycosis साइकोसिस)—डा० केण्ट और हैनिमैनका कथन है, कि प्रमेह-विष दो प्रकारके हैं :—नया और पुराना । नया विष फैलनेपर, स्थानिक (local) प्रमेह रोग पैदा होता है, इस कारणसे इसकी “प्रारम्भ”, विकाश और “क्षय” ये तीनों अवस्थाएँ एकके बाद दूसरी आती हैं और पुराना कल्मष संक्रमण करनेपर सार्वजनिक (constitutional) प्रमेह रोग पैदा होता है ; इसलिये इसकी “प्रारम्भ” और “विकाश” दो ही अवस्थाएँ होती हैं । “प्रकृत प्रमेह-दोष” या साइकोसिस (अर्थात् माषक-दोष) है । दोनों प्रकारके विष ही संक्रमण करनेवाले हैं और विष फैलानेके प्रायः आठ-दस दिन बाद मूत्रमार्गका प्रदाह (urethritis) रोगकी तरह इन दोनों ही प्रमेह रोगोंमें मूत्र-मार्ग (urethra) से श्लेष्मा पीव मिला मवाद (muco-purulent discharges) निकला करता है । पिचकारी द्वारा नाइट्रेट आफ सिलवर वगैरह स्थानिक दवाएँ प्रयोग करनेपर कितनोंका ही यह स्त्राव बन्द हो जाता है, परन्तु इन सब उपायोंसे स्त्राव बन्द करना बहुत ही अनिष्टकारक है । “मूत्र-मार्ग प्रदाह” और रजित-रोगाध्यायमें “प्रमेह” रोग देखिये ।

“स्थानिक (या साधारण) प्रमेह रोग” में सिर्फ मूत्रयन्त्रपर ही आक्रमण हुआ करता है, सारा शरीर दूषित नहीं होता । पेट्रोसेलिनम θ इसकी उत्कृष्ट दवा है । कैनाविस-सैट, कैन्थरिस या कोपेवाकी भी कभी-कभी आवश्यकता पड़ा करती है । दोनों प्रकारके प्रमेह रोगोंमें, इस देशमें स्थानिक प्रमेह रोगकी संख्या ही अधिक दिखाई देती है । “सोरा”

घातुगत मनुष्यकी स्थानिक प्रमेह रोग होनेपर पहले सीरा-दोषकी नष्ट करनेवाली दवाका प्रयोग करना चाहिये और उसके बाद स्थानिक प्रमेह रोगकी चिकित्सा करनी चाहिये ।

हैनियेन कहते हैं, कि “साइकोटिक (या यकृत) प्रमेह” एक गुरुतर बीमारी है, यह सारे शरीरको दूषित बना देती है । “हमेशा बीमारीका आरम्भ होते ही उसका स्त्राव पीवकी तरह गाढ़ा, पेशाबमें तकलीफ, अपेक्षाकृत कम, पुरुषांग (लिंगेन्द्रिय) फूलो और कुछ कभी और किसी-किसी को पुरुषांगकी पीठपर गांठदार गुटिकाएँ (glandular tubercles) होती हैं और दर्द हुआ करता है । “सगमेन्द्रियके चारों ओर गूलर और फूलगोभीकी तरह मस्से या छपमांस (excrescences) हो जाते हैं ।” यह साइकोसिसका प्रधान लक्षण है । गूलरकी तरह होनेवाले मस्से प्रायः सुखे रहते हैं और फूलगोभीका फूल (या सुर्गेकी चोटी) के आकारवाली श्लेष्मा गुटिकाएँ साधारणतः स्पंजकी तरह ‘कोमल’ रहती हैं और उनसे सहजमे ही रक्त-स्त्राव होता है । काष्ठिकसे जलाना, छुरी आदि बलसे काटना, या कसकर बाँधना प्रभृति किसी भी उपायसे यदि यह शरीरसे हटा दिया जाता है या सुई (injection) का प्रयोगकर स्त्राव बन्द कर दिया जाता है अथवा यदि बहुत अधिक मात्रामें पारद आदि (mercury etc.) सेवन किया जाता है, तो स्त्राव क्रमशः बन्द होता जाता है और तब नीचे लिखे उपसर्ग पैदा हो जाया करता है :—अत्यधिक पेशिक (muscular) दुर्बलता और उपद्रवितता (irritability), तक्का यातना या “विकट भय”, स्नायविक दुर्बलता (neurasthenia), दमा या वायुनलीके रोग-समूह (bronchial affections); हाथकी अंगुलीका नल-विकार और तलहट्टीमें (palms) छद्देद ; सूत्रमार्गका स्त्राव बन्द करनेके बादसे या छपमांसको हटानेके बादसे “वात-रोग” का (विशेषकर घुटना और ँडों) सूत्रपात हो जाता है । केश सुखे, मानो जले-जले, रागीणिनी बाधकका दुःसह दर्द होता है या डिम्बकोष

प्रदाह या “बन्ध्यत्व” पैदा होता है, अंधड़-पानीके दिनोंमें दिनके समय (अर्थात् सूर्योदयसे सूर्यास्ततक) “यन्त्रणाकी वृद्धि हो जाती है ।”

और अधिक दिन (अर्थात् दस-पन्द्रह वर्षतक) रोग भोगनेपर साधारणतः नीचे लिखे लक्षण दिखाई देते हैं । “रक्त-हीनता”, मोमकी तरह चेहरा, सफेद ओंठ, कान स्वच्छ, शरीरमें कितने ही स्थानोंमें मसे ; आँख और “नाकसे गाढ़ा पीली आभा लिये हरा (yellowish green) श्लेष्मा” निकलना ; मूत्र-यंत्र, श्वास-यंत्र या यकृतके कड़े रोग ; बहुत ही तेज वात रोग (मूत्र मार्गका स्राव रुकनेकी वजहसे), अण्डकोष या सरलान्त्रका प्रदाह पैदा होकर रोगीको “तकलीफसे बेचैन बना” डालता है । उरुदेशमें पैरकी पोटलीमें और तलवेमें ऐंठन या अकड़नकी वजहसे रोगी खड़ा नहीं हो सकता या बड़ी तकलीफसे लंगड़ाकर चलता है ।

यदि किसी बच्चेका चेहरा मोमकी तरह रक्तहीन हो जाये या अजीर्णके कारण दस्तके साथ खायी हुई चीज निकले या प्रत्येक गर्मीकी ऋतुमें हैजाकी तरह दस्त हुआ करे, तो समझना चाहिये कि बच्चेकी देहमें “साइकोसिस” उसके माता-पितासे आया है और छिपा हुआ बैठा है ।

थूजा ३०, २००—रुके हुए साइकोसिस रोगकी प्रधान दवा है । मिडोरिनम, कैल्के-कार्व (विशेषकर नाकसे गाढ़ा पीली आभा लिये हरे रंगका श्लेष्मा निकलता रहनेपर), नाइट्रिक-एसिड, कैल्के-फास, (विशेषकर रक्तहीनताके साथ एकशिरा रहनेपर), कैलि-आयोड ९—३०, हिपर-सल्फर, पल्सेटिला, मिल्लिफोलियम, एसिड-फास, साइलिसिया नेट्रम-म्यूर, कैलि-सल्फ, नेट्रम-सल्फ, नेट्रम-फास, सैबाइना, आर्ज-नाइट्रिकम, आर्स, बोरैक्स, कास्टिकम, क्लिमेटिज, ग्रेफाइटिस, हाइड्रैस्टिस, नक्स-वोम, कैलि-बार्ई, सिपिया प्रभृति दवाएँ भी (३-३० शक्तिमें) माषक-दोषको नाश करती हैं, चुनी हुई दवा सेवन करनेपर

“यदि रुका हुआ स्नायु मूत्रमार्गसे निकलने लगे,” तो समझना चाहिये, कि रोग आरोग्यन्मुख हो गया है।

मिश्रधातुदोष—कभी दो और कभी कभी तीन धातुदोष एक साथ ही एक ही रोगी देहमें वर्तमान रहते हैं, इसपर भी तेज-तैज ऐलोपैथिक दवाएँ अधिक मात्रामें सेवन करनेकी बजायसे चर्म रोग आदि शरीरके भीतर प्रवेश करनेपर रोग अक्सर दूरारोग्य हो जाता है। ऐसे स्थलपर हेनिमैनका यही उपदेश है, कि सबसे पहले सोरादोष नाशक दवाका प्रयोग करना चाहिये, इसके बाद उपदश या प्रमेह दोष इन दोनोंमें जिसके लक्षण अधिक स्पष्ट हों, उसकी ही चिकित्सा पहले करनी चाहिये और इसके बाद बाकी धातुदोषका निराकरण करना चाहिये।

त्रिदोषके सम्बन्धमें कुछ और बातें :—

(१) सभी धातुदोषकी “प्रारम्भ” और “विकास” ये दो अवस्थाएँ होती हैं। इनक अलावा “विकासवस्था” की प्राथमिक (primary), “गौण (secondary)”, परिणत (advanced) प्रभृति “अवान्तर अवस्थाएँ” (substages) होती हैं। जिन अवान्तर अवस्थाके ही धातुदोष स्वयं व्यक्तिमें सक्रिय होता है, उसी अवान्तर अवस्थाके ही लक्षण उस समयसे ही उस व्यक्तिमें प्रकाशित होने लगते हैं, जिसमें रोग सक्रिय होता है और यद्यपि समय उसकी परवर्ती अवस्थाके लक्षण सब दिखाई देते हैं, परन्तु उस अवान्तर अवस्थाके पूर्ववर्ती कोई भी उपसर्ग सक्रिय व्यक्तिमें उपस्थित नहीं होते। जैसे—स्त्री-पुरुष दोनोंमें स्वामीको उपदश दाय रह और यदि गौणावस्थामें जगमग द्वारा वह छीमें सक्रिय हो जाये, तो प्राथमिक अवस्थाके ज्वर आदि कोई लक्षण उस स्त्रीके शरीरमें प्रकाशित नहीं होते, परन्तु गौणावस्थाके चर्म रोग आदि (Syphiloderma) और बादके उपसर्ग समय यद्यपि समय

प्रकट होते हैं।* “माषक-दोष” के सम्बन्धमें भी ठीक ऐसा ही नियम है। परिणतावस्थामें सोरा दोषवाली स्त्रीसे संसर्ग करनेपर उसी परिणतावस्थामें सोराग्रस्तके साथ खेल-कूदमें निश्वास-वायु लगकर भी स्वस्थ बालकमें सोरा चला जाता है और बढ़ा करता है।

* एक सहृदय माननीय अस्त्र चिकित्सक the late lamented Dr. J. Kanjilal who died of heart disease in Sep. 22 last ने हमारी ऊपर लिखी उक्तिपर कहा था “Not true—Primary and Secondary symptoms not observed-always. The poison of Syphilis taken from any stage is the same poison and will produce the same symptoms with stages. Similarly, with the gonorrhoea virus.”

इस सम्बन्धमें हमारी उक्तिके समर्थनके लिये, हैनिमैन प्रणीत साधन या Organon की व्याख्या करते समय महामति केण्ट साहबने Post Graduate school of Homœopathics नामक विद्या मन्दिरमें जो सब असूत्य उपदेश प्रधान किये थे और इसके बाद जो Homœopathics Philosophy के नामसे ग्रन्थाकार प्रकाशित हुए थे, उससे पाठकोंकी जानकारीके लिये निम्नलिखित कई पंक्तियाँ उद्धृतकी जाती है :—

Syphilis is transferred from husband to wife and it is *taken up in the stage in which it then exists* and from thence goes on in a progressive way. The woman catches it from the man in the stage in which he has it at the time of their marriage; she takes that which he has, if he has it in advanced stage; she takes it in that stage; she takes from him the stage he has to offer. *This is equally true of psora and sycosis.* Such things never occur in the acute miasms, but the three chronic miasms have contagion in the form in which they exist at the time. (Lecture XX).

(२) वंश परम्परागत या कुल संक्रमण भी ऊपर बताये नियमके ही अधिन है और प्रमेह आदिसे दूषित माता-पिताके सन्तानोत्पत्तिके समयकी “घातु-दोष अवस्था” के उपसर्ग उस शिशुमें जा पहुँचते हैं और ऐसे बच्चोंमें जो घातु दोष प्रवेश करता है, वही घातुदोष-प्रणता (अर्थात् प्रमेह आदि रोग ग्रहणका प्रभाव) उसके घातुके बादके समयमें भी दिखाई देता है ।

(३) “सिफिलिस”, “सोरा” या “छाइकोसिस” मानव-देहपर “केवल एक बार” का आक्रमण किया करते हैं ; जीवनमें कभी भी दो या उससे अधिक बार किसीको भी प्रकृत उपदंश या सोरा अथवा असली प्रमेह रोग हो नहीं सकता । यदि कोई कहे कि उसे छः बार (सूजाक) हुआ है, तो समझना होगा, कि असली प्रमेह उसे केवल एक बार हुआ था—भापक दूषित घातु कभी भी दूसरी बार “प्रकृत प्रमेह विष” ग्रहण नहीं कर सकता ।

कहना वृथा है, कि कुछ दिनोंतक भीरताके साथ परीक्षा करनेके बाद अमिताता पैदा होनेपर नवीन चिकित्सकोंका भी मत ठीक मालूम हो, वही उन्हें ग्रहण करना चाहिये

• ‘ एक बार सूजाक आराम हो जाने बाद फिर नया विष लगनेपर नये सिरैसे गोनोरिया (सूजाक) होता है’—यह बात एक प्रसिद्ध बंगला होमियोपैथिक चिकित्सा ग्रन्थमें पढ़कर बहुत आश्चर्य हुआ ; उस पुस्तकके बहुतसे सस्करण हो गये हैं, इसलिये इस सम्बन्धमें कुछ न कहना ही अच्छा है ; परन्तु विशुद्ध होमियोपैथीको विवृत्तिके लिये अपना जीवन जिन्होंने उत्सर्ग कर दिया था, उन्हीं धर्मशास्त्र बुद्धिशील चिकित्सक डा० वेण्ट इच्छित ग्रन्थ समी शिष्याधिबोंको बहुत ध्यानसे पढ़ना चाहिये ।

इसके अलावा पारिवारिक चिकित्सा बंगलाका नवम सस्करण प्रकाशित होनेपर कलकत्तेके एक विख्यात डाक्टरने हमलोंको बातोंका प्रतिवाद किया था

(४) चिर-रोगमें दवा सेवन करनेके बाद—(क) यदि पहले ऊर्द्धाङ्गके (जैसे—माथेके) और इसके बाद निम्नाङ्गके (जैसे—हाथ-पैर आदिके) उपसर्ग गायब हों (Symptoms disappearing from above downwards), (ख) यदि पहले शरीरके भीतरके उपसर्ग और इसके बाद शरीरके बाहरी (जैसे—चर्म आदिके) उपसर्ग क्रमसे हों (Symptoms disappearing from within, outwards) या (ग) किसी रोगके धारावाहिक उपसर्गों यदि सबके अन्तवाला उपसर्ग सबके पहले आराम हो और इसके बाद उसके पूर्ववर्ती उपसर्ग क्रमसे आरोग्य हों (Symptoms disappearing in the reverse order of their coming), तो समझना होगा, कि प्रकृत होमियोपैथिक दवाका चुनाव हुआ है । जैसे—हृद्गहरको ढकनेवाली झिल्लीके प्रदाहमें (endocarditis) दवा सेवन करनेके बाद यदि घुटनेमें या ँड्डीमें सूजन दिखाई दे या कलेजेमें दर्दकी दवा प्रयोग करनेके बाद यदि कोई चर्मरोग प्रकट हो, तो समझना होगा, कि ठीक दवाका चुनाव हुआ है ।

उसके उत्तरमें उन्हें विनम्र भावसे हमारा कथन है, कि “As regards the note with reference to the fresh attack of Syphilis or of Sycosis we would observe that we are firm believers in Dr. Kent's view which has been frequently confirmed during our limited experience.”

जो हो, विद्यार्थी और सुधी पाठक महाशयोंकी जानकारीके लिये शिकागो हैनिमैन होमियोपैथिक मेडिकल कालेजके मेटोरिया-मेडिकाके अध्यापक विख्यात डा० काउपरथायट (M.D.ph., D.L.L.D) पेरिसके सुविख्यात Saint Jacques Hospital के चिकित्सक और होमियोपैथिक अंतर्राष्ट्रीय महासभा (held at the Piers World fair in July 1900) के सभापति फ्रैंच डा० Pierre Jousset M.D. न्यूयार्क होमियोपैथिक मेडिकल कालेजके चिकित्सा शास्त्रके अध्यापक और फ्लावर अस्पतालके बहुदर्शी चिकित्सक डाक्टर सैण्डज मिल्स

(५) रोगके लक्षण-समूहोंका सादृश्य देखकर चिह्न रोगकी दवाका चुनाव करना पड़ता है और चुनी हुई दवाकी सच्च-शक्ति (जैसे—३०-२०० एक एक मात्रा सप्ताहमें केवल एक बार या उच्चतम शक्ति १०००—१०,००,००० एम, एम, क्रम ४५ दिनोंमें या मशीनेमरका अन्तर देकर या तीन-चार मासके अन्तरसे एक-एक मात्रा) देनी पड़ती है। औषध सेवनके बाद कुछ लाभ दिखाई देनेपर दवा कुछ दिनोंतक स्थगित रखनी पड़ती है। इसके बाद आवश्यक होनेपर वह दवा या

(A. B. M. D.) होमियोपैथिक सगतका आदरणीय The Homœopath Recorder नामक मासिक पत्रके भूतपूर्व सम्पादक, डा० पेन्सुटन M. D. और विशुद्ध होमियोपैथिक दर्शन-शास्त्रके प्रणेता डनहम मेविकस कालेजके अध्यापक पुरानी बीमारियोंकी चिकित्सामें सिद्धहस्त डा० केण्ट (A. M. M. D.) प्रशस्ति सादृश्योंके प्रथ आदिसे कुछ अरु उद्धृत कर दिया :—

"A person having once acquired Syphilis can rarely be re-inoculated" और the consequences of the tertiary stage often remain permanently—Cowperthwaite's *Practice* pp. 7-9 and 705 देखिये।

2. When a physician permits a syphilitic to marry he should inform him before hand that his security is not absolute as testicular manifestations have occurred ten, twenty thirty and even fifty seven years after an apparent cure—Pierre Joussets *Practice of Medicine* Translated by J. Arscha gouni, M-D. page 67 देखिये।

3. Tertiary symptoms (of syphilis) may develop even fifty years after the disease has apparently disappeared. और 'A simple gonorrhœa may be cured although at best a cure is very uncertain. Many patients have recurrent attacks,

कोई दूसरी दवा रोगीकी अवस्थाके अनुसार प्रयोग करनी पड़ती है ।
(आर्गेनन देखिये) ।

अधिक विवरण के लिये, इस ग्रन्थका हैनिमैनोक्त नया और पुराना रोग अध्याय (Hahnemanns *Chronic Diseases*, Kents *Lectures on Hom. Philosophy*, Allens *Chronic Miasms Vol 1 & 11* और Bidwells *How to use the Repertory*) देखिये ।

which are probably *only* recrudescences of the original trouble,"—Walter Sands Mills *Practice* pages 184 and 175 देखिये । Needless for us to add that Mills work is the latest best Homœopathic *Practice of Medicine*.

4. Many physicians of *experience* contend that a man never gets rid of this virulent poison of gonorrhœa. Those who have contracted it got rid of discharge attending discomfort, think they are cured and the many ills they may suffer afterwards.....may be *due directly to the infection*"—E. P. Ansutz's *the Sexual Ills*, Page 50 देखिये ।

5. 'Man can only have one *attack* in his natural lifetime of one the *three chronic miasms*, a man cannot take syphilis twice he cannot take sycosis twice. he cannot take psora twice. This is not known, a man when asked how many times he has had gonorrhœa will say ; "About half a dozen times"; but only one of these was sycotic. The Sycotic constitution cannot be taken a second time One attack gives immunity to that persons for ever after,"—Kent's *Lecture on Homœo. Philosophy*, 1st Edition, page 174 देखिये ।

The *Italics* are ours.

परिशिष्ट (ग)

जीवाणु-तत्त्व और जीवागम-रहस्य

(“गर्म-धारण”—पृष्ठ ६७५ देखिये)

पाँचवें या छठे संस्करणके किसी-किसी बयोवृद्ध सम्माननीय सभा-सोचकने यह कहा है कि “वर्तमान कालमें जो कल्पनाका विषय है, भविष्यमें उसीके वास्तविक विषय होनेमें बाधा क्यों पड़ेगी। अद्भुत-कर्मा आधुनिक विज्ञान, जब पूर्वके कवियोंके कल्पनातीत विषयको भी कार्यमें परिणतकर अघटन संपटित कर रहा है, तब यह जोद सम्भव समस्या यह क्यों न परिपूर्ण कर सकेगा। इसके अलावा, किसी-किसी जानकार पाठकके मुँहसे भी यह सुननेमें आता है कि जब कृमि, मच्छर, जूँ, मत्स्य आदि प्राणिगण क्लेशसे आप-ही-आप उत्पन्न होते हैं, तब रासायनिक प्रक्रियाके बलसे जड़में प्राण-प्रतिष्ठा करनेकी चेष्टा क्या किसी समय भी फलवती न होगी? इन दोनों श्रेणियोंके ही प्रश्न करनेवाले महोदयोंको आगे कहे हुए चारों विषय खूब धीर-भावसे समझनेका अनुरोध करता हूँ।

१। स्मरणातीत कालसे ही सब देशोंके मनीषियोंने नाना प्रकारके पदार्थोंके संयोग, वियोग आदि कार्य द्वारा चेतना शक्ति उत्पन्न करनेकी बारम्बार चेष्टा की है और बार-बार असफल हुए हैं। पाश्चात्य रसायन-शास्त्र भी यह काम असम्भव समझकर इस सम्बन्धमें हस्तक्षेप करनेके लिये तैयार नहीं है। १८७२ ई० में डाक्टर वैस्टियनने जब “स्वतःजनन” के मतसे अलुकूल युक्ति प्रदर्शन/करनी चाही, तो वैज्ञानिक-जगतमें उपहासास्पद हो गये और सनका रचा हुआ ग्रन्थ Beginings

of Life (1872) and Evolution of Life (1907) नामक दोनों ग्रन्थ काल-विस्मृतिके अतल जलमें डूब गये । उस दिन कैम्ब्रिजके वैज्ञानिक बक साहबकी कैवेण्डिसकी परीक्षाशाला (laboratory) में रसायनिक प्रक्रियाके प्रभावसे रेडियम (radium), बावरिल (bovril) आदिके संयोगसे जीव उत्पन्न हुआ करता है—इस ढंगकी एक घोषणा हुई है (Vide Burke's *Origin of the life* and McCabe's *from Nebula to men*) ; परन्तु शायद पाठक भूले न होंगे, कि इस महा आडम्बरका परिमाण क्या हुआ था और जीवकी सृष्टि न होकर निरर्थक वितंडा रंगालयकी सृष्टि हुई थी ।

२ । अंडमें कुछ अम्लजान (oxygen), कुछ उद्‌जान (hydrogen) और कुछ परिमाणमें यवक्षारजान (nitrogen) रहता है । विज्ञानने खूब खोर-दूँकर यह पता तो लगा लिया है ; परन्तु कोई भी वैज्ञानिक पण्डित उन उक्त उपादानोंको यथोचित परिमाणमें मिलाकर आजतक ऐसा अण्डा तैयार न कर सका, जिसके फटनेपर पक्षीके बच्चे, यहाँतक कि बैंगचीके समान निकृष्ट जीव भी पैदा हो सके ? अर्थात् विज्ञान जिन कई उपादानोंके सम्बन्धमें कहा करता है, उनके अंलावा और भी कुछ ऐसा पक्षी आदिके-अण्डेमें अवश्य है, जिसका पता वर्त्तमान विज्ञानको आजतक नहीं लगा है और जिस उपकरणकी कमीके कारण रसायनिक प्रक्रिया द्वारा तैयार किये हुये अण्डेमें जीवका पैदा होना सम्भव नहीं होता ।

३ । वर्त्तमान कालके रसायनवेत्ताओंने बहुत तरहकी परीक्षाओंके बाद यह सिद्धान्त किया है, कि हंसनी और सुर्गीके अण्डेके उपादान सहधर्मक—एक ही प्रकारके हैं, उनमें कोई पार्थक्य नहीं है और वे समानुपातिक (अर्थात् सूक्ष्मतम कांटेके वजनके अनुसार सम-परिमाण-वाले हैं । दोनों ही रसायनिक उपादान समजातीय और समान परिमाणमें मिश्रित हैं और दोनों ही अचेतन अण्डेका आवरण फोड़कर

विभिन्न माज सजासे विभूषित दो अपूव जीव निकला करते हैं ; पर एक। अण्डा क्या मराल शावकके रूपमें बदल जाता है और तैर सकता है और दूसरेके अण्डेसे निकला हुआ जीव कहीं चौटीवाले वेशमें पैदा होता है और पानीमें तैर नहीं सकता २ इससे स्पष्ट मालूम होता है, कि विभिन्न जातिके अण्डेमें विभिन्न प्रकृतिके और भी मौलिक उपादान विद्यमान अवश्य ही छिपे हुए भावसे मौजूद हैं, जिनका पता लगा लेना रसायन विज्ञानकी सामर्थ्यके परे है और जिस अतन्त्रिय संस्करणके प्रभावसे हसनीका अण्डा फटकर ठस-शावक ही निकलता है और सुगीका अण्डा ताबकर सुगीका बच्चा ही अभ्रान्त रूपसे निकलता है । इसके अलावा, क्या यह भी एक रहस्यमय व्यापार नहीं है, कि नारी-गर्भके भीतरवाला भ्रूण पहले (१) अणुकोष (cell) मात्र रहता है, इसके बाद वह क्रमसे (२) शुन्य गर्भ धैली, (३) बल्ल-माणु, (४) मरस्य, (५) नाना प्रकारके नभचर और स्तन्यापायी जीव और (६) बन्दरका वेश धारणकर अन्तमें (७) नरदेह धारणकर इस पृथ्वीपर आ पहुँचता है (Haeckel's Evolution of man देखिये) ; जिस तरह कई पुनर्दात्र बीज, बहुतसे दूधको दीर्घ परिणत कर सकता है और यीस्टका एक कण जिस तरह चार-पाँच मन चीनीको पदार्थान्तरके रूपमें बदल सकता है, दशनके अध्यापक फिशर (Fischer) प्रमुख विद्या-विशारदगण कहते हैं कि प्राणी और सद्भिदके शरीरसे निकला हुआ बहुत तरहका रस भी उसी तरह शरीरस्थ बहुतसे पदार्थोंको रूपान्तरितकर जीवनी शक्तिको प्रकट करता है (अर्थात् "जीवन व्यापार थोड़ेसे रासायनिक व्यापारके परिमाणके सिवा और कुछ नहीं है)—इसी धारणासे सगठन विज्ञानके बलपर परीक्षागारमें नकली प्राणी तैयार करनेकी वे आशा कर रहे हैं । अतएव, क्या हम उससे पूछ सकते हैं कि अज, जल प्रभृति शरीर गठनोपयोगी पदार्थोंमें, जो विपुल शक्ति छिपी हुई है और जिस शक्ति हुई शक्तिको जागरितकर प्रकृति जीवसे जीवन क्रिया करा

लेती है, जो अद्भुत शक्ति उद्भिन्न और प्राणीदेहमें आजीवन विद्यमान रहकर शरीरकी समस्त रसायनिक क्रियाका परिचालन करती है, उस शक्तिका क्या किसीने अवतक परिचय पाया है अथवा उस अपरिचित महाशक्तिके पैर सीकलमें बाँध क्या कोई वैज्ञानिक उसे किसी दिन परीक्षाके काँचके नलमें प्रवेश करा सका है ? अतएव, जो विज्ञानकी दोहाई देकर बड़े हर्षके साथ इस पहेलिका पारावाकी पारा किया चाहते हैं, उन्हें पूर्वोक्त कृपापात्र वैस्टियन और वर्क साहबकी उछल-कूदके अवश्यम्भावी फलकी बात फिर याद कर लेनी चाहिये ।

(४) पकाया हुआ अन्न अथवा दूध, दही प्रभृति खानेकी चीजें कई दिन रख छोड़नेपर उसमें छत्ता लग जाता है और कुछ दिनों बाद यह चीज सड़नी आरम्भ हो जाती है तथा उसमें छोटे छोटे कीड़े दिखाई देने लगते हैं । ये छोटे-छोटे कीड़े कहाँसे आये ? प्राचीन कालके विद्वानोंकी धारणा थी कि ये कीटाणु इन खाद्योंसे स्वयं ही पैदा हो जाते हैं । क्रिमि, केचुआ, कीड़े आदि नाली, पाखाना आदिमें दिखाई देते हैं, इसलिये इनकी उत्पत्ति क्लेदसे होनेके कारण ही एक धारण के चंशवर्ती हो, इनका नाम क्लेदज रख दिया और यह भी विश्वास करनेके लिये कि ये “स्वतः जनन” है (Aboigensis or Spontaneous Generation) ; परन्तु रेडि, लीनवेल, होयेक, हेल्म-होल्तज, पैस्टेडर, टिण्डल, लीस्टर प्रभृति लब्धप्रतिष्ठ विज्ञानाचार्योंने दो सौ वर्षतक १६६०— ८६६ ईस्वीतक) प्रभूत अध्यवसाय और सूक्ष्मतम यन्त्र आदिकी सहायतासे बहुत तरहकी कठोर परीक्षाओके बाद निःसंशय रूपसे यह निरूपित किया है, कि ये पूर्वोक्त कीट स्वतः जात आप-ही-आप उत्पन्न) नहीं हैं—इनकी उत्पत्ति हवांमें उड़ते हुए धूलके रूसी जीवाणुसे हुई है । पृथ्वीके सभी स्थानोंमें हमलोगोंको धूलके कण दिखाई देते हैं ; आचार्य टिण्डलने परम यत्नसे नाना प्रकारकी परीक्षाके बाद प्रमाणित किया है कि सारे जगतमें फैली हुई यह धूल वास्तवमें

सर्वांशमें घूल नहीं है (इसका स्थल भाग घूलके कण और सूक्ष्मांश जैव-पदार्थ क्षुद्र-क्षुद्र प्राणी है। ये घूलकण रूरी अक्षय्य आनुवंशिक जीवाणु बीज (Germs of Bacilli) जल, स्थल, हवा, आकाश सब जगह छ.ये हुए हैं ; हमलोग साँस या खान-पानके समय हजारों जीवाणु नित्य शरीरमें ग्रहण करते हैं। ये ही वास्तवमें मैलेरिया, हैजा, ज्वर, चेचक, यक्ष्मा प्रभृति रोगोंके मुख्य कारण और फैलनेवाले हैं ; गले हुए पदार्थ या सड़े जखममें जो कीड़े दिखाई देते हैं, वे इन्हीं सूक्ष्म-शरीर जीवोंके बराबर हैं। इन वायुमें रहनेवाले अमृत्युष जीवाणुके प्रभावसे ही दूध खट्टा हो जाता है। शराब, खजूरका रस वगैरह तरल मीठे पदार्थोंमें फेन या उफान (Fermentation) या ताड़ों पैदा हो जाते हैं, मानव-शरीरका कोई स्थान कट जानेपर ये जीवाणु उसी स्थानपर आक्रमण करते हैं और रोगवाली जगहपर पीव पैदा हो जाता है। वास्तवमें, आधुनिक वैज्ञानिक जगतने मृत्यु, जनन मृत त्याग दिया है। जीव सभागमके सम्बन्धमें वर्तमान कालके विद्वानाचार्यों ने यह सिद्धान्त निश्चित किया है कि केवल प्राणीसे प्राणीकी उत्पत्ति हुआ

* वर्तमान कालके कीटाणु तत्वविदोंका कथन है, कि एक जातीय जीवाणुसे एक एक स्वतंत्र प्रकारके रोग उत्पन्न हुआ करते हैं ; जैसे—“जैमा बैसिलस” नामक कीटाणु हैजा रोगोत्पादक है, “बैसिलस पेस्टिस” प्लेग महामारीका उत्पन्न कारण है इत्यादि (पृष्ठ २४१—२४२ देखिये) हैजा, प्लेग, प्रभृति रोगग्रस्त व्यक्तियोंके दस्त के आदिमें एक जीवाणु दिखाई देते हैं, इसीलिये कीटाणु तत्वह एक जीवकुलको उस-उस रोगके आक्रमणका मुख्य कारण समझते हैं (अर्थात् वे कीटाणु स्वस्थ शरीरपर आक्रमण करनेसे ही रोग आदि पैदा होते हैं), पर क्या ऐसा नहीं हो सकता है, कि किसी कारणसे हमारा स्वास्थ्य मग होनेसे ही एक जीवाणु हमारे शरीरको उनकी आवास भूमि बिना लेते हैं अर्थात् हमलोग अपने कामोंसे उन्हें अपने शरीरमें बुला लेते हैं। “रोग-बीज” पृष्ठ १८७ देखिये।

करती है—इसके विपरित नहीं होता । अनुसंधित सुस्पष्टवादी विज्ञानने दो शताब्दीकी अनवरत गवेषणा और कठोर साधनाके परिणामस्वरूप यह परम-तत्त्व जगतके सामने निःसंशय रूपसे प्रतिपादित किया है, परन्तु इस स्थानपर यह कहना उचित है, कि इन उल्लिखित जीवाणुओंके जनक (अर्थात् प्राथमिक जीवाणु अंकुर) किस तरह इस घरातलपर आ पहुँचे, इस विषयमें आधुनिक वैज्ञानिकोंमें घोर मतभेद दिखाई देता है । “अतीत युगके किसी शुभ सुहूर्त्तमें अद्भुत रसायनिक शक्तिके प्रभावसे एकाएक जड़में प्राणकी प्रतिष्ठा होकर विवर्त्त (या क्रम विकास) के नियमानुसार बहुत दिनोंसे और बहुत-सी अवस्थाओंका विपर्यय होनेपर भी भूमण्डल क्रमशः नाना प्रकारके जीवोंसे भर गया है ; खाती नक्षत्र पूर्ण सिद्धयोगका वह महेन्द्रक्षण अब बीत गया है, इसलिये जगतकी वर्त्तमान अवस्थामें रासायनिक प्रतिक्रियासे जीव उत्पन्न होता नहीं दिखाई देता है” कहकर जो सब विज्ञान-सम्बन्धी प्रबन्ध लेखक मासिक पत्रोंमें भाषाके आडम्बरसे सजाकर या किसी तरह भानमतीका पेटारा सजाकर अपनी-अपनी कल्पना-शक्तिकी पराकाष्ठा दिखाते हुए जीवोत्पत्ति समस्याको पूर्ण कर डालते हैं, उनकी बात ही छोड़ देनेी चाहिये ; क्योंकि उल्लिखित उत्कट मीमांसाका विश्लेष यही है, कि “स्वतःजनन-मत” विवर्त्तवादकी सहायतासे प्रमाणित होता है और (पक्षान्तरने) “विवर्त्त-मत” स्वतःजननवाद द्वारा अनायस ही प्रतिपन्न किया जाता है—यह नया निकाला युक्ति-जाल उनके सरल विश्वासका यद्यपि परिचय प्रदान करता है, पर यह विस्मृत-प्रायः “बीजांकुर” की तरह या धोखाकी अपेक्षा भी सूक्ष्मतर हो सकता है, पर दुर्भाग्यवश परीक्षा पर्यवेक्षण मूलक नवीन विज्ञान या विद्यार-मूलक प्राचीन न्याय-शास्त्र उसका विलकुल ही समर्थन नहीं करता । विज्ञान-जगतके सम्राट असामान्य प्रतिभा सम्पन्न लार्ड केलविन कहते हैं, कि आदिमें जीवाणु अंकुर उल्कापिण्डमें विद्यमान था, इसके बाद उल्कापिण्डके साथ वह जमीनपर गिरकर युग-युगान्तर

वश विस्तार करता हुआ कम-विकासके नियमानुसार नाना प्रकारके जीवमें परिणत हुआ है। सब प्रकारके विज्ञान विशारद जर्मन पंडित हेल्म-होल्टज और युरोपके बहुतसे प्रसिद्ध विद्वान इसी मतका समर्थन करते हैं, परन्तु आचार्य जोलनर (Zollner) ने इसका प्रतिवाद किया है। प्राज्ञ रिक्टर (Richter) साहब कहते हैं, कि महाकाशका सभी स्थान अति सूक्ष्म जीवाणु अंकुरसे भरा हुआ है—ब्रह्माण्डव्यापी ये अंकुर सशुक्त भोजन, वायु, ताप पानेपर बढ़ते हैं और कालक्रमसे कितने ही विभिन्न लोगोंमें नाना प्रकारके जीवके रूपमें आविर्भूत हुआ करते हैं। १२४४ पृष्ठमें कहा गया है, कि जड़में शक्ति (energy) छिपी रूपसे रहा करती है, खास-खास अवस्थाओंमें वह प्रकट होती है। बंगाल देशके गौरव विश्वविख्यात यशस्वी विज्ञानाचार्य Sri J. C. Bose, Kt., M. A., Dsc., C. I. E., C. S. I. महाशयके गवेषणापूर्ण *Response in the Living and the Non-Living* नामक ग्रन्थ पढ़नेपर इस बातका बहुत कुछ आभास मिलता है, कि “ज्ञान या बोध” (अर्थात् चेतनाशक्ति Sensitivity भी) उस तरह प्रच्छन्न भावसे मौजूद है और अवस्था विशेषमें प्रकट हुआ करती है। *

* वेदान्तिकोंके लिये यह तथ्य बिलकुल ही नया नहीं है : युरोपीय विद्वानोंतकने इसे स्वीकार किया है ; (Barclay Lewis Day) साहब लिखित (*Our Heritage of Thought*) नामक ग्रन्थसे नीचे लिखी करें पक्तियाँ उद्धृत की जाती हैं।—

“The Vedanta boldly asserts that *life* is latent even in what we call inorganic substance. There is no such thing as dead matter says the vedantist. “The whole universe is one life is one thought, is *Brahma*.”

All honours however, to our Dr. Bose for unique service he has rendered to modern science by demonstra-

अपने-अपने बनाये यंत्रोंसे उन्होंने प्रमाणित किया है, कि उद्भिजके स्नायु भी उत्तेजित होनेपर शब्द करते हैं अर्थात् सुख-दुःख या “सजीवताका” परिचय प्रदान करते हैं। हेकेल प्रमुख मार्जित जड़द्रवैतवादीगणने कहना आरम्भ किया है (vide Haeckels *Reedle of the Universe* pp. 57-868 Wonders of life) कि ब्रह्माण्डके प्रत्येक अणु परमाणुमें तीन गुण वर्तमान हैं :—(१) व्याप्ति (Extension), (२) बल (Force) और (३) अनुभूति (Sensation),

ting *unity of life*, A deep sense of awe is evoked in us when we think that it was reserved for an Indian to substantiate by *experimental* methods the bold ascertainment that life is latent in all things—of our hoary forefathers of venerable antiquity. In the words of his Excellency the late Governor of Bengal (Lord Ronaldshay).” “Sir Jagdish appears to be one of the ancient sages re-incarnated in the modern epoch to prove by rigid scientific demonstration the existence of a world in which *life is omnipresent*.”

A. Neatby M. D. in his *reflections presented to the International Homœopathic Council* of the Hague on August 26, 1920 says :—

The very latest acceptance of the principal (the dual action of drugs the Similia Similibus Curentur of Hahnemann) I noticed in the column of the *Morning Post*, a London Newspaper, in its issue of July 28th that Journal Comments on the works of an Indian scientist Sir Jagdish Bose. After stating that Bose believed that plants react to influences—e. g. wireless electric stimulation—not felt by the most sensitive human beings, he adds and stranger still *he has proved* (*italics mine*) that even metals are stimulated by small doses of poison, large doses abo-

परन्तु जड़वादियोंके वहे आदरके “परमाणु” अपनी कायाका अपवर्त्तनकर अरूप शक्तिसागर-गर्भमें सदाके लिये लीन होनेका रहस्य उत्त्व (“परिशिष्ट क” देखिये) क्या उस जड़ाद्वैतवादका पोषण करते हैं ? वर्त्तमान विज्ञानके एक प्रधान नायक ऐरेनियस (Arrhenius) साहबके मतसे किसी दूरके सजीव नक्षत्रसे आदिम अति सूक्ष्म जीव-बीज विश्वव्यापी आलोकके दबावके कारण परिचालित हो पृथ्वीपर आ पड़ा है , परन्तु आधुनिक पण्डितोंके अन्यतम नेता बेकेरेल (Becquerel) इस मतके प्रतिकूल मत देते हुए कहते हैं, कि “इस आलोक तरंगमें ऐसी जीवाणु नाशक रश्मि वर्त्तमान है कि उससे उक्त जीवाणु अकुर कभी सजीव अवस्थामें पृथ्वीपर पहुँच ही नहीं सकते” और “उल्कापिण्ड या आलोकके आघातसे किसी दूसरे ग्रहसे जीवाणु बीज जमीनपर गिरना या महाशून्यमें जीवाणु बीजका उड़ते रहना” वाला मृत यदि मान भी लिया जाये तो यह प्रश्न सहजमें ही उठ खड़ा होता है, कि “उक्त उल्कापिण्ड या ग्रहमें अथवा अन्तरीक्षमें आदिम जीवाणु अकुर किस तरह पैदा हो गये ?” अर्थात् “जीवागम समस्या हमलोगोंकी विद्या-शुद्धिके माप-जोखके परे है”—जड़ विज्ञान आजतक इसकी भीमासा न कर सका और मालूम होता है, कभी भी “कर न सकेगा ।”

lishing the response Here is our cardinal principle extended to the inorganic world It is of course acknowledged every where in vaccine therapy In the *Lancet* of February last an annotation states that there is urgent need to stir the mystaery surrounding the fact that the same agent can set up an ugly pathological process, meaning a—Similar not an identical process, the *Lancet* has never heard of Hahnemann's Law ? —The *Homœopathic World* February, 1921 (pp 47 56) देखिये ।

बल्कि, जीवोत्पत्तिके प्रसंगमें रसायन शास्त्रकी ओरसे पंडिताग्रगण्य सर हेनरी रस्की, प्राण विद्याके नामसे विवर्तमतोद्भाविता भुवन विख्यात डार्विन और विद्वान वालेस साहब तथा वैज्ञानिक अज्ञेयवादके आदि प्रचारक आवाल-वृद्ध-परिचित आचार्य हक्सली, जड़ विज्ञानकी ओरसे असमान्य बुद्धिमान आधि-विद्या-विज्ञान-कवि महात्मा टिण्डल और विवर्तन दर्शनके पक्षसे खनामधन्य महान दार्शनिक मनस्तत्वविद् ऋषिकल्प हवर्ट स्पेन्सर और बीसवीं शताब्दीके क्रम-विकासवादके समर्थन कारियोंके अग्रणी फ्रेड्रिख दर्शन-शास्त्रवेत्ता पूज्यपात वर्गसीने विनम्र-भावसे यही आभास दिया है, कि उनकी अपनी-अपनी आराधिता विद्या इस विषय समस्याके परिपूर्ण करनेमें एकदम असमर्थ है ; बल्कि दीर्घ कालतक मस्तिष्क-चालनेके बाद आजीवन विज्ञान सेवी महामहोपाध्याय सुकीर्तिके साथ-साथ यह विशेषज्ञ बुद्धमण्डली एक वाक्य और सम-स्वरसे स्वीकाद कर गयी कि दृश्यमान इस माया-पटकी ओटमें छिपी हुई आवाह—मानस-गोचर कोई एक ऐसी “अव्यय विराट-शक्ति” (One Infinite and Eternal Energy) है, जिसके प्रभावसे यह आश्चर्यजनक व्यापार हुआ करता है ।*

अब हमारा यह कहना है, कि सर्ववाद सम्मत विश्वव्यापिनी मनो-वाणीसे अतीत वह महागूढ़ महाशक्ति, जो जीवका जीवन और प्राणीका प्राण तथा जो जीव और उद्भिदके हितार्थ अधीन स्थूल-शक्तियोंकी लगातार कल्याणके पथपर परिचालित करती है, वह “आद्या-शक्ति” अंध

* क्या वरद्वय नवीनं युरोपीय विज्ञान साधक श्रेष्ठ उन महात्माओंका अग्रत्या-शित अनुभूति-राज्यके क्षीण आलोकसे तरङ्गित चरम सीमापर पहुँचनेका रहस्यवाद भारतके मुकुट विश्वचन्द्रित प्राचीन आर्य ऋषिकुलका ध्यान-लब्ध वह नित्य शाश्वत चिर देदीप्यमान “परम सत्य” या महासत्यके सम्बन्धमें साक्षी नहीं दे रहा है ।

है या चिन्मयी—वह “परा-शक्ति” ज्ञानहीन है या उसके मूलमें मंगलमय सदिच्छा छिपी हुई है अर्थात् नवीन विज्ञान शास्त्रमें भी घुमावटवाद प्रसंग क्या समीचीन है—क्या ऐसा आभास पाया जाता है ? उत्तरका मार चिन्ताशील पाठक और भक्तिमती पाठिकाओंको अर्पणकर विश्व-

* Sir Arther Keith ने अपनी एक बहनुतामें आइम्बर-शून्य मापामें कहा है, कि—“जित्ना आदिम जीवाणुसे हमारे आदि पितामहकी उत्पत्ति हुई है, उसमें ही विषाता पुरपने मानव जातिकी अष्ट छिपि सदाके लिये लिख दी है—यह सुमन्य और मानित जातिमें आमतक जो कुछ हुआ है या उससे जो कुछ [मिला है (या जो भविष्यमें मिलेगा), उसकी सूचना विचित्र विधान द्वारा कालस्रोतके आरम्भकालमें हुआ था अर्थात् मनुष्यकी शक्ति-सामर्थ्य, उसकी गुणवत्ता और सृष्टि-राष्ट्रके समाधानकी उसकी अद्भुत सूक्ष्म-दृष्टि प्रभृति सभी उत्पादान क्षमता या अकुरावण्यामें उसमें मौजूद थे ।” अतएव कौन बगैरह विद्वानोंकर बताया नवयुगका यह अष्टवाद अपूर्व होनेपर भी विद्वानके लिये अपरिहार्य है ।

Lamarck the real founder of organic Evolutionism, says in his *System Analytique* (1830). “Nature is but an order of things subject to laws originating from the Will of the Supreme Being (page 43) of whose existence and boundless power man has from observation conceived an indrtract though sound idea (page 8).”

Even Darwin, home many represent as an atheist, concludes his epochmaking *Origin of species* (page 193, cheap edition) thus —I infer that all organic beings have descended from one primordial from into which life was first breathed by the Creator. Again in his letters to Sir J. D. Hooker (march 29—1863). to V. Carus (Nov. 29—1865), to D Mackintosh (Feb. 28—1882, i. e. only two months before his death) respectively Darwin writes :—

वरेण्य कई विज्ञानाचार्योंका मत उद्धृतकर इस रहस्यमय अप्रासंगिक विषयका उपसंहार करते हैं।

और अन्तमें जन्मके समय क्षुद्र और असहाय अवस्थामें शक्ति-सागरमें फेंक दिया था। उस समय बाहरकी शक्ति भीतर प्रवेशकर हमारे

(1) "It is mere rubbish thinking at present of the origin of life ; one might as well think of the origin of the matter.".....(2) The principle of life seems to me to be *beyond the confines of Science*.....(3) No evidence worth anything has as yet in my opinion, been advanced in favour of a *living, developed from inorganic matter*."

"There are at least three stages in the development of the organic world where some *New cause or power* must necessarily have come into action. The first stage is the *change from inorganic to organic*, when the earliest vegetable-cell (or the living protoplasm out of which it arose) first appeared.....There is in this something quite *beyond and apart from chemical changes* however complex ; and it has been well said that the *first vegetable cell was a new thing in the world possessing altogether new powers*." [The other stages presenting similar difficulties are the *introduction of sensation or consciousness* (animal life) and at *rational thought and speech*]—Wallace's *Darwinism*, pages 474—475..

"Of the causes that have led to the origination of living matter it may be said that we *know absolutely nothing*...—Science has no means to form an opinion on the commencement of life we can only make conjectures without any scientific value"—Huxley (article *Biology* in *The Encyclopædia Britannica*),"

शरीरका पालन और वृद्धि हुई है। मातृ-स्तनके दूधके साथ स्नेह, माया, ममता भीतर प्रवेशकर और चन्धुओंके प्रेम द्वारा जीव जीवन प्रफुलित हो गया है। दुर्दिनोंने और बाहरके आघातके परियामस्वरूप अन्तरमें

"There are those who profess to fore-see that the day will arrive when the chemist by a succession of constructive efforts, may pass beyond albumen and gather the elements of lifeless matter into a living structure. Whatever may be said of this from other standpoints, the chemist can only say that at present *no such problem lies within his province.*" Sir Henry Roscoe's *Presidential Address British Association 1887.*

"The evidence in favour of spontaneous generation crumbles in the grasp of the competent inquirer—"*Tyndall's Fragments, of science* (article "Spontaneous Generation")

"In the present of the world no such thing happens as the *rise of living creature out of non-living matter*—Herbert Spencer (the Philosopher of Evolution *par excellence*) in the *Nineteenth Century* May 1836. page 769.

Sir Issac Newton declared that the existence of a Being endowed with intelligence and wisdom is a necessary inference from a study of celestial mechanics (*vide principia, School. Gen.*)

"The production of life is not within the present range of practical Chemistry"—prof. Matchinkoff.

"It does not follow" says Sir Oliver Lodge "that the nature of life is much better understood even when living protoplasm has been artificially put together, thing which by its interaction matter confers on it what we

शक्ति-संचित हुई है और उसीके बलपर बाहरके साथ जड़नेमें समर्थ हो सका हूँ X X X X इसमें मेरा अपमान कहों है ; इन सबके मूलमें मैं हूँ या तुम ? X X X X भीतर और बाहरके इस शक्ति-संगममें ही जीवनका कितने ही गंगोंसे विकास होता है । दोनोंके मूलमें एक ही महाशक्ति है, जिसके द्वारा अजीव और सजीव अणु और ब्रह्माण्ड, अणु-प्राणित हो रहे हैं, उस महाशक्तिका उच्छ्वास ही जीवनको अभिव्यक्ति है । उस पराशक्तिसे ही मानव दानत्वको छोड़कर देवत्वको पहुँचेगा ।”
—आचार्य जगदीशचन्द्र बसु प्रणीत “नवीन ग्रन्थ” अव्यक्त (आश्विन १३२८ सन्में प्रकाशित (पृष्ठ २२७—२२८ देखिये) ।

know as ‘vitality’ will still in all probability elude us. It does not appear to be a form of energy but it certainly is a guiding principle utilising forces known to Chemistry and Physics and all the ordinary laws of nature..... which appear to be outside the known laws of the Physical world.” Again, in his recent work entitled *The Making of man*. Sir Oljver infers that “some Divine Activity and Purpose is suggested by what we know of the course of Evolution,”

Lord Kelvin (vide report of his words amended by himself *The Nineteenth Century and after*, June 1903) says :—“I cannot say that with regard to the origin of life. Science neither affirms nor denies Creative power—*Science positively affirms creating and directive power, which she compels us to accept as an article of belief.*”

(The *Italics* are ours)

परिभाषा (Glossary)

और

कुछ कठिन शब्दोंका अर्थ

अचल—गति शक्ति होन (Passive) ।

अज्ञेयवाद—Agnosticism.

अणु—यौगिक पदार्थोंका सूक्ष्मतम अंश, जिसमें यौगिक पदार्थके सभी गुण विद्यमान रहते हैं (Molecule) ।

अणु-विघटन—किसी यौगिक पदार्थोंके एकदम गल जानेपर, उसके अणु सबका तात्कालिक विच्छिन्न होना (dissociation of molecules) ।

अद्वयार्थ—जिसके दो अर्थ न निकलें ; एकार्थ बोध या सुस्पष्ट (Unequivocal) ।

अनन्य-विधान—Isopathy, इसका दूसरा नाम “अभेद-विधान” “स एव विधान” है ।

अनुपूरक-औषध—Complementary remedies या Complements ;

अभिव्यक्त—अव्यक्त—(या अप्रकाशित या अस्पष्ट) से “व्यक्त” (प्रकाशित या स्पष्ट) होना । प्राचीन आर्य दार्शनिक पंडितोंके मतसे आकाश आदि सूक्ष्म भूतसे यह स्थूल जगत प्रकाशित होनेका (वर्तमान युगके वैज्ञानिकोंके मतसे किसी अज्ञेय एक ही वस्तुके विवर्तनसे सभी जड़ और सजीव पदार्थोंका उत्पन्न और स्वतन्त्र रूपसे परिणत होना) नाम “अभिव्यक्ति” (Evolution) है ।

अभिव्यक्तिवाद—Theory of Evolution (“अभिव्यक्ति” शब्द देखिये) ।

अवरुद्ध प्रमेह—साइकोसिस (Sycosis) ।

आकाश—सूक्ष्मानुसूक्ष्म पदार्थ जो ओत-प्रोत भावसे विश्वमें वर्तमान है, जो ब्रह्माण्डके प्रत्येक अणु परमाणुकतमें व्याप्त है (Ether) ।

आनर्त्तन—ताण्डव रोग (St. Vitu's Dance) ।

आक्षेप—अनिक्षा रहनेपर भी मांसपेशीकी खींचन, ऐंठन या अकड़न (Spasm) ।

उत्तेजक औषध—जो दवा किसी शारीरिक यंत्रमें उत्तेजना उत्पन्न करती है (Stimulant) ।

उत्तेजक कारण—किसी रोगका उद्दीपक या मुख्य कारण (Exciting cause) “पूर्ववर्ती कारण” देखिये ।

उद्गम—रक्त-संचारकी वजहसे कोई अंग कड़ा या फूल जाना (Eruption) ।

उदरी—पेटका शोथ (Ascites) ।

उपदाह—शरीर-विधानकी अतिशय ‘उत्तेजना’ की वजहसे स्नायु और पेशीकी क्रियाका अधिक होना (Irritation) ।

उपादान—जिस-जिस पदार्थसे कोई पदार्थ बना हो (Ingredients) ।

एकांगीन रोगया स्थानिक रोग—किस रोगका आक्रमण केवल एक अंगपर होता है, समूचा शरीर दूषित नहीं होता (रक्त-दोष नहीं पैदा हो जाता), उसका नाम “एकांगी” या “स्थानिक” (local) रोग है । “कोमल क्षत उपदंश” एक एकांगीन रोग है ; क्योंकि इस रोगका विष (virus) किसी स्वस्थ मनुष्यके शरीरमें प्रवेश करनेपर उसकी जननेन्द्रियमें ही एक कोमल जखम पैदा हो जाता है ((समूचे शरीरपर रोगका आक्रमण नहीं होता)) । “सर्वाङ्गीन रोग” देखिये ।

कटिपेशी वात—Lumbago.

गृध्रसी कटी-स्नायु-शूल—Sciatica.

कणा या कणिका—सूद्र अंश (Particles) ।

कल्मष या कल्मष—प्रतिवाष्प (Miasms) । परिशिष्ट

(ख)—धातु-दोष और उसका निराकरण देखिये ।

कार्य—किसी वस्तुको यदि “बल” (force) के विपरीत चलाया जाये तो कार्य (work) करना हुआ । “कार्य” सभी “शक्ति” सहित (Cohesion) के विरुद्ध होते हैं । सभी “कार्य” में “शक्ति” एक स्थानसे दूसरे स्थानमें संक्रमित होती है [इस परिभाषामें “गति”, “बल” और “शक्ति” देखिये] ।

कुक्षि-रोग—Hypochondria.

कुलसंक्रमण—पैतृक (Hereditary) ।

क्रम—औषधका विभाग किया हुआ सूक्ष्म अंश (Attenuation) ।

क्रम-विकास—Evolution (“अभिन्वय” शब्द देखिये) ।

गति—वस्तुकी अवस्थितिके परिवर्तनको “गति” (motion) ।

कहते हैं । परिभाषाका “बल” और “शक्ति” शब्द देखिये ।

गतिशील—Dynamic.

जड़—किसी पदार्थमें परमाणुगत शक्ति जब अचल भावसे मौजूद रहती है, सभी उस पदार्थको “जड़” (matter) कहते हैं । परिशिष्ट (क) (१) अंक देखिये ।

जड़-जायु—Materialistic medicine (materialism in medicine) ।

जड़-जायु-युग—The age of materialistic medicine ।

जायु-विचारण—स्वस्थ शरीरमें औषधका गुण परीक्षण (proving) अर्थात् स्वस्थावस्थामें कोई दवा सेवन करनेपर देह और मनके जो सब लक्षण या भाव प्रकट होते हैं, उन सभी लक्षण और भावोंका लिखना ।

जायुज-व्याधि—अफीम, पारा या किनाइन प्रभृति दवाओंके अपव्यवहारकी वजहसे रोगीके शरीरमें पुरानी बीमारीके लक्षणकी तरह उपसर्ग दिखाई देते हैं, उसीका नाम ‘जायुज-व्याधि’ (Drug-diseases) है ।

जीवनी-शक्ति—Vital energy ।

जीवाणु—आँखोंसे न दिखाई देनेवाले क्षुद्र-प्राणी (Germs or Bacilli) ; अनुवीक्षण यन्त्रकी सहायतासे मैलेरिया, ज्वर, उपदंश, हैजा प्रभृति बीमारीमें रक्तमें मिले दिखाई देते हैं । इसलिये, इसे, रोगत्पादक कहते हैं [रोग-बीज पृष्ठ १६७ और परिशिष्ट (ग) ‘जीवाणु और जीवागम (४) अंक’ देखिये] ।

फिल्ली—कोमल सूक्ष्म जालकी तरह स्वच्छ आवरण (Membrane) ।

तन्तु—‘विधान-तन्तु’ देखिये ॥

तन्तु-जायु—Tissue remedies ११४५ पृष्ठ देखिये ।

तड़िताणु या **तड़ित-कण** या **तड़ित-विन्दू**—Electrons ‘परिशिष्ट (क), देखिये ।

द्रव—द्रवीभूत द्रव्य या गली चीज (A solution) ।

द्रवीकरण—गलना (Process of solution) ।

धातुगत रोग—Constitutional disease) ‘सार्वज्ञीय रोग’ देखिये ।

धातु-दोष—Dyscrasia ‘परिशिष्ट (ख)’ देखिये ।

नर्तनरोग—‘आनर्तन’ देखिये ।

निसर्गज रोगनाशिनी-शक्ति—देहमें प्रकृतिदत्त व्याधि नष्ट करनेकी क्षमता (Vis Medicatrix Naturae—The healing power of Nature) ।

परमाणु—मूल पदार्थका सहस्रतम अंश (Atoms) परिशिष्ट (क) देखिये ।

परमाणुगत शक्ति—Intra-atomic energy.

परांगपुष्ट—जो समस्त प्राणी दूसरेके शरीरमें वास किये बिना जी रह नहीं सकते (parasites) ।

परीक्षण—Experiments.

पर्यवेक्षण—Observation.

पाद्व्याध—(दाहिने या बायें पाद्वारिका)—पंजरास्थिकी दोचकी पेशियोंका दर्द (Pleurodynal) ।

पिकचंचु-असि-प्रदाह—Coceyx.

पिकचंचु-असि-प्रदाह—Coccygodynia ६७४ पृष्ठ देखिये ।

पीडका—व्रण, फुन्सियाँ या फोड़ा (Eruptions) ।

पूर्ववर्ती कारण—किसी रोगका दूरवर्ती (या गौण कारण predisposing cause) । “उत्तेजक कारण” देखिये ।

प्रतिविष—Antidotes.

प्रतिपेधक चिकित्सा—किसी रोगका आक्रमण होनेके पहले उसको रोकनेकी चेष्टा (preventive or prophylactic treatment) ।

प्रदाह—जीवदेहके किसी अंगमें दर्द, गर्मी, लाली और सूजन होना (inflammation), जैसे—पैर कट जानेपर, गर्दनमें फोड़ा होनेपर, हाथ टूटनेपर, अगुलीमें काँटा गड्ढेपर ‘प्रदाह होता है ।’

प्राण-विद्या—Biology.

प्राण-शक्ति—Vital Energy

चल—आकर्षण या खींचन (attraction), भार (weight) दबाव (pressure) प्रभृति, जिससे गति उत्पन्न होती है, उसीका नाम ‘बल’ (force) है । न्यूटन कहते हैं, कि, गति-उत्पादन बलका काम है—बल गति पैदा करता है । गतिकी उत्पत्ति होनेपर समझना

चाहिये, कि 'बल' है। (गति-उत्पादन—बल प्रयोग) ; पर गतिकी उत्पत्तिका कारण 'बल' नहीं है ; गतिकी उत्पत्तिका कारण कोई नहीं जानता। अतएव 'बल' नामक कोई पदार्थ नहीं है ; पदार्थ यदि कुछ हो भी तों वह शक्ति है (इसी परिभाषा प्रकरणमें "कार्य", "गति" और "शक्ति" देखिये।

बहुव्यापक—जिस बीमारीका हमला एक ही समय बहुतसे आदमियोंपर होता है (Epidemic)।

भेषज-क्रिया—Drug action or action of remedies

भेषज-क्रियाका स्थितिकाल—Duration of drug action

भेषज-लक्षण-संग्रह—Materia Medica.

भेषज-शक्ति—Drug-potency

भेषज-सम्बन्ध—Drug relationship (or relationship of remedies) .

मात्रा—औषधका परिमाण (Dose)।

मात्रा-तत्व—औषधका परिमाण विषयक शास्त्र (Posology)।

मूल पदार्थ या रूढ़ पदार्थ—जो पदार्थ स्वजातीय पदार्थके सिवा किसी दूसरी जातिके पदार्थके संयोगसे उत्पन्न नहीं होते (Elements)।
परिशिष्ट (क)—(१) अंक देखिये ?

योगिक पदार्थ—संयोग सम्भूत वस्तु (Compounds)।
परिशिष्ट (क), (१) अंक देखिये।

रक्त-संचय या रक्ताधिक्य—जीव-देहके किसी स्थानके या किसी यन्त्रमें अधिक रक्त इकट्ठा या जमा होना (Congestion)।

रक्त-संचार—किसी अंगमें अधिक परिमाणमें और तेजीसे खूनका दौड़ना (Determination of blood)।

रक्ताम्बुज चिकित्सा-प्रणाली—(Serum Therapy) पृष्ठ १६६ देखिये।

रसायन शास्त्र—मूल पदार्थोंका गुण और उनके परस्परके संयोग वियोग आदिसे किस तरहकी क्रिया होती है या कैसे योगिक पदार्थ उत्पन्न होते हैं—इस विषयी विद्या (Chemistry) ।

रोग-विष—रोगोत्पादक जीवाणु या संक्रामक विष (Virus) ।

रोग-बीज—Disease germs, (पृष्ठ १६७ देखिये) ।

रोगज-जायु—Nosodes.

रोगज-जायु-विधान—हैजा, ज्वर, आदि संक्रामक रोगोंका विष (virus) या बीज (bacilli)—जैसा, उसका रस, पौन, रक्त आदि—शरीरमें प्रवेश कराकर उन रोगोंकी हटाने या प्रतिकार करनेकी चिकित्सा-प्रणाली (Isopathy) ।

विज्ञान—परीक्षण और पर्यवेक्षण-मूलक विशेष ज्ञान (Science) ।

विधान—शरीर-यंत्रका निर्माण या गठन (Structure) ।

विधान-तन्तु—जीव-देहके गठनके उपयुक्त सूतकी तरह उपादान (Tissues) ।

विवर्तन या विवर्तन—परिवर्तन (Evolution) 'अभिन्न्यक्ति' शब्द देखिये ।

विवर्तन-दर्श—Philosophy of evolution.

विवर्तनवाद—Theory of evolution ('अभिन्न्यक्तिवाद' शब्द देखिये) ।

विवर्तनमतोद्भावयिता—The originator of evolutionism.

विमर्दन—चूर करना (Process of Trituration)

विश्लेष—वियोग या विच्छन्नकरण (Analysis) ।

विषम औषध—Antidotal remedies.

विषमगुण औषध—In-compatible or inimical remedies.

विषम उच्चर—जिस उच्चरकी विराम अवस्था कम या दीर्घकाल स्थायी होती है ।

विसदृश विधान—Antipathy.

वेग—गतिका परिणाम अर्थात् सेकेण्ड दूरी जितना फुट बढ़ती या घटती है, उसी परिणामका वेग Velocity कहते हैं। जैसे—घोड़ा दो घण्टे (अर्थात् $2 \times 60 \times 60$ सेकेण्ड) पन्द्रह मील (अर्थात् $15 \times 1760 \times 3$ फुट) जानेपर उसका वेग $\frac{15 \times 1760 \times 3}{2 \times 60 \times 60} =$ फुट प्रति सेकेण्ड।

व्याप्ति—स्थान-व्यापकता, विस्तार (Extension)

शक्ति—कार्य करनेकी (अर्थात् प्रतिकूल बल रहनेपर भी कोई चीज चलानेके लिये) सामर्थ्यको शक्ति (energy) कहते हैं। जैसे फेंके हुए ईंटके टुकड़ेमें शक्ति है ; कारण वह मध्याकर्षणके विरुद्ध बहुत कुछ बढ़ सकता है। 'शक्ति' की सृष्टि या नाश नहीं है। शक्ति ही एक जड़ पदार्थका उपादान है परिशिष्ट (क) देखिये) और शक्ति ही एक पदार्थसे दूसरे पदार्थ में प्रवेश करता है। बाहर के किसी पदार्थसे शक्ति हमारे इन्द्रिय-द्वारमें प्रवेश करनेपर रूप, रस, गन्ध, स्पर्श, शब्द आदिके साथ हमलोग उस पदार्थका अस्तित्व अनुभव करते हैं। इस (परिभाषामें 'कार्य, गति और बल' शब्द देखिये)। अध्यापक लाज (Sir Oliver Lodge. LL. D. D. Sc.) साहब कहते हैं, शक्ति ही बल (force) है। जनक उत्पादक (force generator) Lodge's Elementary Mechanics पृष्ठ १ देखिये।

पदार्थ विद्यामें कहे हुए शक्ति शब्दके उक्त लक्षणके प्रति नजर रखकर होमियोपैथीमें 'क्रम और शक्ति' (poteneity or power) शब्द एकार्थमें व्यवहृत होता रहा है। (पृष्ठ ११६ देखिये)।

शक्ति-तत्त्व या शक्तिरूपवाद या शक्ति-विकासनवाद—विमर्दन द्रवीकरण, विलोड़न आदि होमियोपैथिक प्रक्रिया द्वारा, किसी दवाका स्थूल भाग (जड़ांश या अचल भाव) त्यागकर वह रूप या सूक्ष्मांश (या सचल भाव) अर्थात् अन्तर्निहित 'शक्ति (energy or potency)' का विकास किया जा सकता है। इसी मतका नाम 'शक्ति-विकासनवाद'

(Theory of potentiation or dynamisation) ११८ पृष्ठ
और इस परिभाषामें 'अणु-वियोजन' शब्द देखिये ।

शक्तिवृत्त—potentized

२ 'क्रामक रोग—प्रत्यक्ष (direct) स्पर्श द्वारा हो या पदार्थान्तर
जैसे—वायु, दूध, जल, खाद्य, वस्त्र, पत्र, मक्खी आदि) के द्वारा
किसी मनुष्य से दूसरे किसी स्वस्थ मनुष्यमें रोग बीज सक्रमित (अर्थात्
प्रवेश करना) होता है, उस रोगको सक्रामक (infections) रोग
कहते हैं ; जैसे—प्लेग, खसड़ा, चेचक । (स्पर्शक्रामक रोग पृष्ठ १६५
देखिये) ।

संगठन या संश्लेष—संयोगकरण (Synthesis) ।

संश्लेषवाद—Scepticism

सञ्चल—गति शक्ति विशिष्ट (Active) ।

सदृश-विधान, सदृश-व्यवस्था, समविधि, सम-मत, सम-
शास्त्र या सम-सूत्र—Homœopathy—The Law of Simi-
lars (The Method of Cure) पृष्ठ १०५ देखिये ।

समगुण औषध—Allied or kindred remedies

सर्वाङ्गीण रोग या घातुगत रोग—जिस रोगसे सम्पूरा शरीर
द्रुपित हो जाता है (अर्थात् रक्तमें दोष आ जाता है), उसका नाम
'सर्वाङ्गीण रोग' या 'घातुगत रोग' (Constitutional disease) है ।
जैसे—'कठिन-क्षत उपदश' एक सर्वाङ्गीण रोग है ; क्योंकि यह मयकर
रोग विष (virus) किसी स्वस्थ मनुष्यके शरीरमें सक्रमित होनेपर उसमें
रक्त-दोष हो जाता है (जैसे—सहवासके बाद विष सगमेन्द्रियमें पहले
एक जखमके आकारमें निकलता है, इसके बाद सगमेन्द्रियसे वह श्रोत,
अंगुली, स्तनवृन्त, नाडी, मलद्वार प्रभृतिके और-और अशोंमें फैल जाता
है । 'एकाङ्गीण रोग' देखिये ।

साइकोसिस—अवरुद्ध प्रमेह-विष (sycosis) परिशिष्ट (ख), देखिये ।

स्थानिक रोग—‘एकांगीन रोग’ देखिये ।

स्नायु चक्र या स्नायु मंडल—Nervous system.

स्वास्थ्य विधि—Hygienic rules.

सूक्ष्माणुसूक्ष्म—Infinitesimal.

स्पर्श संक्रमण या स्पर्शक्रमक रोग—प्रत्यक्ष (direct) संस्पर्शकी सहायतासे जो रोग-बीज किसी रोगी मनुष्यसे किसी दूसरे स्वस्थ व्यक्तिमें संक्रमित (प्रविष्ट) होता है, उसको ‘स्पर्शक्रमक या लरछुत’ (Contagious) रोग कहते हैं । जैसे—कर्णमूल-प्रदाह (mumps), हूप खाँसी (Whooping Cough), हैजा, इन्फ्लुएन्जा, कुछ यक्ष्मा, डिफ्थीरिया, चेचक, रक्तामाशय, न्युमोनिया, आन्त्रिक ज्वर प्रभृति रोग ‘संक्रामक’ और ‘स्पर्श-संक्रमण’ (दोनों प्रकारके घर्मसे भरे) रोग हैं । संक्रामक रोग पृष्ठ १६५ देखिये ।

“स्वतः-जनन”—A biogenesis of spontaneous generation.

स्वयम्भूत—Idiopathic.

N. B.—अन्यान्य पारिभाषिक अथवा दुरुह शब्दोंका अर्थ ग्रन्थमें यथा-स्थान लिखा गया है ।

हमारी प्रकाशित अन्यान्य हिन्दी पुस्तकें

- प्रियागोमन—छठा संस्करण। ५११ पृष्ठ। मूल्य—४'५०।
 पेजर्स की जोइस—छठा संस्करण। ३६० पृष्ठ। मूल्य—६'००।
 कंण्ट मेडिसिना-मेडिका—पाँचवाँ संस्करण, १४८४ पृष्ठ, मूल्य २४'००।
 जननेन्द्रियके रोग—छठा संस्करण। २०० पृष्ठ। मूल्य—१'५०।
 जार फोटो इयर्स प्रैक्टिस—३६५ पृष्ठ। मूल्य—८'००।
 तुलनामूलक मेडिसिना-मेडिका—प्रायः २४०० पृष्ठ, मूल्य—२०'००।
 नैस लीडर्स इन होमियोपैथिक थेराप्युटिक्स—मूल्य ६'५०।
 नर-देह परिचय - मूल्य—२'००।
 पारिवारिक चिकित्सा (संक्षिप्त)—सातवाँ संस्करण, मूल्य-३'००।
 पारिवारिक भेषज-तत्त्व—तृतीय संस्करण। मूल्य—६'००।
 थोरिक मेडिसिना-मेडिका—मूल्य—१४'००।
 वर्नेटके ५० कारण—मूल्य—१'५०।
 यायोकेमिक चिकित्सा-विज्ञान—छठा संस्करण। मूल्य—६'५०।
 यायोकेमिक चिकित्सा-सार—मूल्य—२'००।
 भेषज-लक्षण-संग्रह—मूल्य—२५'००।
 भेषज-विधान—मूल्य—३'००।
 मूत्र-परीक्षा—मूल्य—१'५०।
 मेडिकल डिक्शनरी—दूसरा संस्करण। मूल्य १५'००।
 मेडिकल डिक्शनरी (पाकेट)—अपेजीसे हिन्दी, उर्दू, बंगला,
 दूसरा संस्करण १२'००।
 रेपर्टरी—मूल्य ११'००।
 स्त्री-रोग चिकित्सा—मूल्य ४'५०।
 होमियोपैथिक सार-संग्रह—मूल्य—२'३५।
 हँजा चिकित्सा—मूल्य २'००।

एम० भट्टाचार्य एण्ड कं० प्रा० लि०

७३, नेताजी सुभाष रोड, कलकत्ता—१